



This is a digital copy of a book that was preserved for generations on library shelves before it was carefully scanned by Google as part of a project to make the world's books discoverable online.

It has survived long enough for the copyright to expire and the book to enter the public domain. A public domain book is one that was never subject to copyright or whose legal copyright term has expired. Whether a book is in the public domain may vary country to country. Public domain books are our gateways to the past, representing a wealth of history, culture and knowledge that's often difficult to discover.

Marks, notations and other marginalia present in the original volume will appear in this file - a reminder of this book's long journey from the publisher to a library and finally to you.

Usage guidelines

Google is proud to partner with libraries to digitize public domain materials and make them widely accessible. Public domain books belong to the public and we are merely their custodians. Nevertheless, this work is expensive, so in order to keep providing this resource, we have taken steps to prevent abuse by commercial parties, including placing technical restrictions on automated querying.

We also ask that you:

- + *Make non-commercial use of the files* We designed Google Book Search for use by individuals, and we request that you use these files for personal, non-commercial purposes.
- + *Refrain from automated querying* Do not send automated queries of any sort to Google's system: If you are conducting research on machine translation, optical character recognition or other areas where access to a large amount of text is helpful, please contact us. We encourage the use of public domain materials for these purposes and may be able to help.
- + *Maintain attribution* The Google "watermark" you see on each file is essential for informing people about this project and helping them find additional materials through Google Book Search. Please do not remove it.
- + *Keep it legal* Whatever your use, remember that you are responsible for ensuring that what you are doing is legal. Do not assume that just because we believe a book is in the public domain for users in the United States, that the work is also in the public domain for users in other countries. Whether a book is still in copyright varies from country to country, and we can't offer guidance on whether any specific use of any specific book is allowed. Please do not assume that a book's appearance in Google Book Search means it can be used in any manner anywhere in the world. Copyright infringement liability can be quite severe.

About Google Book Search

Google's mission is to organize the world's information and to make it universally accessible and useful. Google Book Search helps readers discover the world's books while helping authors and publishers reach new audiences. You can search through the full text of this book on the web at <http://books.google.com/>



Über dieses Buch

Dies ist ein digitales Exemplar eines Buches, das seit Generationen in den Regalen der Bibliotheken aufbewahrt wurde, bevor es von Google im Rahmen eines Projekts, mit dem die Bücher dieser Welt online verfügbar gemacht werden sollen, sorgfältig gescannt wurde.

Das Buch hat das Urheberrecht überdauert und kann nun öffentlich zugänglich gemacht werden. Ein öffentlich zugängliches Buch ist ein Buch, das niemals Urheberrechten unterlag oder bei dem die Schutzfrist des Urheberrechts abgelaufen ist. Ob ein Buch öffentlich zugänglich ist, kann von Land zu Land unterschiedlich sein. Öffentlich zugängliche Bücher sind unser Tor zur Vergangenheit und stellen ein geschichtliches, kulturelles und wissenschaftliches Vermögen dar, das häufig nur schwierig zu entdecken ist.

Gebrauchsspuren, Anmerkungen und andere Randbemerkungen, die im Originalband enthalten sind, finden sich auch in dieser Datei – eine Erinnerung an die lange Reise, die das Buch vom Verleger zu einer Bibliothek und weiter zu Ihnen hinter sich gebracht hat.

Nutzungsrichtlinien

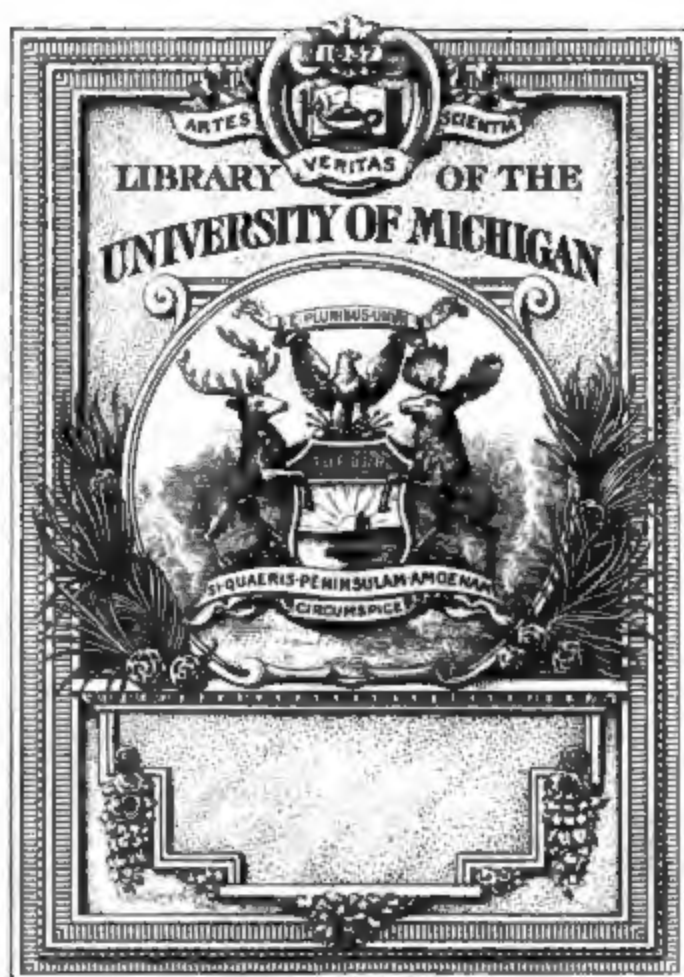
Google ist stolz, mit Bibliotheken in partnerschaftlicher Zusammenarbeit öffentlich zugängliches Material zu digitalisieren und einer breiten Masse zugänglich zu machen. Öffentlich zugängliche Bücher gehören der Öffentlichkeit, und wir sind nur ihre Hüter. Nichtsdestotrotz ist diese Arbeit kostspielig. Um diese Ressource weiterhin zur Verfügung stellen zu können, haben wir Schritte unternommen, um den Missbrauch durch kommerzielle Parteien zu verhindern. Dazu gehören technische Einschränkungen für automatisierte Abfragen.

Wir bitten Sie um Einhaltung folgender Richtlinien:

- + *Nutzung der Dateien zu nichtkommerziellen Zwecken* Wir haben Google Buchsuche für Endanwender konzipiert und möchten, dass Sie diese Dateien nur für persönliche, nichtkommerzielle Zwecke verwenden.
- + *Keine automatisierten Abfragen* Senden Sie keine automatisierten Abfragen irgendwelcher Art an das Google-System. Wenn Sie Recherchen über maschinelle Übersetzung, optische Zeichenerkennung oder andere Bereiche durchführen, in denen der Zugang zu Text in großen Mengen nützlich ist, wenden Sie sich bitte an uns. Wir fördern die Nutzung des öffentlich zugänglichen Materials für diese Zwecke und können Ihnen unter Umständen helfen.
- + *Beibehaltung von Google-Markenelementen* Das "Wasserzeichen" von Google, das Sie in jeder Datei finden, ist wichtig zur Information über dieses Projekt und hilft den Anwendern weiteres Material über Google Buchsuche zu finden. Bitte entfernen Sie das Wasserzeichen nicht.
- + *Bewegen Sie sich innerhalb der Legalität* Unabhängig von Ihrem Verwendungszweck müssen Sie sich Ihrer Verantwortung bewusst sein, sicherzustellen, dass Ihre Nutzung legal ist. Gehen Sie nicht davon aus, dass ein Buch, das nach unserem Dafürhalten für Nutzer in den USA öffentlich zugänglich ist, auch für Nutzer in anderen Ländern öffentlich zugänglich ist. Ob ein Buch noch dem Urheberrecht unterliegt, ist von Land zu Land verschieden. Wir können keine Beratung leisten, ob eine bestimmte Nutzung eines bestimmten Buches gesetzlich zulässig ist. Gehen Sie nicht davon aus, dass das Erscheinen eines Buchs in Google Buchsuche bedeutet, dass es in jeder Form und überall auf der Welt verwendet werden kann. Eine Urheberrechtsverletzung kann schwerwiegende Folgen haben.

Über Google Buchsuche

Das Ziel von Google besteht darin, die weltweiten Informationen zu organisieren und allgemein nutzbar und zugänglich zu machen. Google Buchsuche hilft Lesern dabei, die Bücher dieser Welt zu entdecken, und unterstützt Autoren und Verleger dabei, neue Zielgruppen zu erreichen. Den gesamten Buchtext können Sie im Internet unter <http://books.google.com> durchsuchen.



610.5-

H89

J o u r n a l
der **66304**
practischen Heilkunde.

Herausgegeben

von

C. W. H u f e l a n d,

**Königl. Preuss. Staatsrath, Ritter des rothen Adler-
Ordens dritter Klasse, wirkl. Leibarzt, Prof. der Me-
dicin auf der Universität zu Berlin, Director der Königl.
Med. Chirurg. Academie für das Militair, erstem Arzt
der Charité, Mitglied der Academie der
Wissenschaften etc.**

und

J. Ch. F. H a r l e s,

**Geh. Hofrath, ordentlichem öffentlichen Lehrer der
Klinik auf der Universität zu Erlangen, ordentlichem
Mitglied der Königl. Baierschen Academie der
Wissenschaften etc.**

XXXIII. Band.

Berlin 1816.

Im Verlag der Realschulbuchhandlung.

J o u r n a l **der** **practischen Heilkunde.**

Herausgegeben

von

C. W. H u f e l a n d,

**Königl. Preuss. Staatsrath, Ritter des rothen Adler-
Ordens dritter Klasse, wirkl. Leibarzt, erstem Arzt
der Charité, Mitglied der Academie der
Wissenschaften etc.**

und

J. Ch. F. H a r l e s,

**Geh. Hofrath, ordentlichem öffentlichen Lehrer der
Klinik auf der Universität zu Erlangen, ordentlichem
Mitglied der Königl. Baierschen Academie der
Wissenschaften etc.**

*Grau, Freund, ist alle Theorie,
Doch grün des Lebens goldner Baum.
Göthe.*

I. Stück. Juli.

Berlin 1816.
Im Verlag der Realschulbuchhandlung.

100-44361

105. 11. 1944. 10. 1944. 10. 1944.

1. *Chlorophyll a* and *Chlorophyll b* were determined by the method of Arar and Collins (1987) using a Shimadzu UV-160U ultraviolet-visible spectrophotometer. The concentration of chlorophylls was expressed in $\mu\text{g mL}^{-1}$ of the sample.

[Illegible handwritten notes]

1990

© 2000 Blackwell Science Ltd *Journal of Internal Medicine* 247: 101–108

1

I.
Ueber
die beste Form
der
Anwendung der Digitalis,
von
H a r l e s.

Ohngeachtet ich nicht in das übergroße Lob einstimmen möchte, welches nicht nur einige englische Aerzte, sondern insbesondere *Rasori* und seine Schüler in Italien und überhaupt die Anhänger der Theorie des *Controstimolo* der *Digitalis* ertheilen, indem diese in ihr, nächst der Blausäure (als dem Chef-Mittel aller Contrastimulantien nach jener Theorie) das größte reizmindernde und die Irritabilität herabstimmende Mittel, ja das größte aller *Anti-phlogisticorum* aufser der Aderlässe erblicken, so haben mich doch seit mehr als funfzehn Jahren eine große Anzahl Erfahrungen, die ich mit diesem Arzneikörper machte, von seiner ausgezeichnet großen, eigenthümlichen, und

Journ. XXXXIII. B. 1. St. A

schlechterdings durch kein anderes Mittel in gleichem Grade zu ersetzenden Einwirkungskraft auf die Verminderung der Herz- und Arterialthätigkeit, und durch diese auf die Verminderung der Stärke wie der Frequenz des *Pulsschlages* auf das vollkommenste überzeugt. Ich habe dabei gefunden, was auch andern Beobachtern nicht entgangen ist, daß die *Digitalis* keinesweges auf gleiche Weise und in gleichem Grade auf das *Saugadersystem* wie auf das *Arterialsystem* wirke; daß sie vielmehr, während sie die Irritabilität und die von *deren* Energie zunächst abhängenden Oscillationen und Contractionen der Schlagadern allmählig, und oft in dem auffallendsten Grade, (in einigen mir vorgekommenen Fällen von 100 und mehr Pulsschlägen auf 45 bis 50 in der Minute, bei jungen Leuten) vermindert, und damit zugleich die exhalirende und excernirende Thätigkeit der aus den Arterien kommenden Capillargefäße schwächt, die absorbirende Thätigkeit der eigentlichen Sauggefäße im umgekehrten Verhältniß zu erhöhen scheint. Denn nur auf diese Weise läßt sich die bekannte Wirksamkeit dieses wahrhaft *großen* Mittels in der Wassersucht mit noch beträchtlich vorhandner, ja erhöhter Reizbarkeit des Blutgefäß- wie des Lymphsystems erklären; und man ist eben aus den eminenten, fast specifischen Wirkungen der *Digitalis* gegen diese Art der Wassersucht um so mehr berechtigt, anzunehmen, daß sie gewissermaßen *zersetzend* auf die dynamischen Factoren des Lebens in den irritablen Organen wirkt, indem sie nur die eigentliche Irritabilität der vollkommeneren Muskelfaser vermindert oder consumirt, die einfach plastisch-contractive Thä-

tigkeit aber, so wie sie sich als simple Contractilität des Zellgewebes und der Lymphvene (als Irritabilität auf einer unvollkommeneren, niedrigeren, gebundeneren Stufe) äußert, wenn auch nicht absolut, doch *relativ* erhöht und beschleunigt; daß sie somit zu gleicher Zeit als positives Reizmittel für das einsaugende und ausscheidende Lymphsystem wirken kann, während sie für die höhere Irritabilität des Herzens und der Schlagadern reiz- und kraftmindernd wirkt.

Ich will mich indessen jetzt gar nicht weiter über die Wirkungen und die Heilkräfte dieses erst seit kaum zwanzig Jahren in der Arzneimittellehre wie in der Klinik mit größtem Recht auf eine so eminente Stelle erhobenen Mittels verbreiten, und behalte mir vielleicht für eine andere Gelegenheit die Mittheilung einiger specielleren Resultate meiner Erfahrungen über sie bevor. Hier will ich mich nur auf einige Bemerkungen über die beste und schicklichste *Form* beschränken, in welcher dieses Mittel vorzugsweise anzuwenden ist, indem es gerade bei einem solchen Mittel, wie die Digitalis ist, gar sehr auf die rechte Form ankommt.

Man kann eigentlich nur *drei* Formen annehmen, in welchen man die Digitalis mit Sicherheit und Zweckmäßigkeit geben kann, nämlich 1) die *Pulverform*, 2) die *Abkochung*, 3) die *Tincturform*. Die *Pulverform* ist freilich die einfachste, leichtest anzuwendende, und zugleich auch die am besten und allgemeinsten mit solchen Mitteln, die in flüssiger Form nicht wohl anzuwenden sind, zu verbindende. Auch wird diese Form niemals ganz zu entbehren

seyn, ja sie muß schon in der letzten Hinsicht oft die vorzüglichere bleiben. Allein ich habe immer gefunden, daß die Digitalis in Pulverform vorzüglich stark auf den Magen und Darmkanal wirkt, und dann oft weniger auf das allgemeine Blutgefäß- und Lymphsystem; daß sie so leichter, als in einer andern Gestalt Ueblichkeit, Erbrechen oder Stuhlgänge bewirkt, und in diesem Fall den Puls weit weniger verändert, auch die Ausleerung des Wassers durch die Haut und die Urinwerkzeuge weniger bestimmt erregt. Auch wird hier am leichtesten der Fall eintreten können, daß bei längerer Fortsetzung des Pulvergebrauches, wenn wegen kürzerer Zwischenräume von etwa nur drei bis vier Stunden die jedesmaligen Quanta des Pulvers nicht ganz aus dem Magen weiter geschafft werden, zu große Quantitäten desselben zusammenkommen, und dann oft unerwartet heftige drastische und narkotische Wirkungen äußern können. Und wollte man dieses durch den Zusatz entweder von einem reizend aromatischen oder ätherischen etc. Mittel, oder durch den eines bestimmter abführenden verhindern, so würde man auch in dem ersten wie in dem andern Fall (sobald ein solcher Zusatz in einer diesem vermeinten Nebenzweck entsprechenden Menge beigelegt wird) die eigentliche Wirkung der Digitalis aufheben oder sehr widrig beschränken.

Die Form eines gesättigten *Absudes* der Digitalis ist im Ganzen vorzüglicher und allgemeiner anwendbar, schon deswegen, weil man bei dem Absud die eigentlich narkotischen Kräfte des Mittels in einem gewissen Grade vermindern kann, ohne deshalb sie und überhaupt die chemische Mischung dieser Substanz

soweit zu zerstören, daß dadurch ihre Einwirkungskraft auf die Irritabilität, so wie ihre lymphatische Reizkraft bedeutend vermindert würde. Auch kann man das Decoct der Digitalis am schicklichsten und bequemsten mit dem Abcoct bitterer Mittel, namentlich der Cascarille, der Quassie, oder dem siedenden Aufguß aromatisch-bitterer, wie des *Calamus aromat.*, oder flüchtig-scharfer und auflösender, wie der (zu der Digitalis in Fällen der mehr atonischen Wassersucht und bei phlegmatisch-schleimigen Constitutionen vorzüglich passenden) *Senega*, oder auch mit dem *Liquor Mindereri* oder dem *Liquor Cornu C. succinatus*, oder (in seltneren Fällen) mit dem *Liquor ammonii carbon. aq.* u. a. m. verbinden. Die Dosis der Digitalis kann auch im Decoct ganz nach Belieben und Erforderniß moderirt und in den kleinsten Gradationen vermehrt oder vermindert werden. Daher bleibt diese Form immer eine unentbehrliche, und eignet sich vorzüglich für Bauch- und Hautwassersuchten bei solchen Personen, welche bittere, stärkende, oder auflösende Mittel in Verbindung mit der Dig. erfordern. Indessen bleibt auch dieser Form das Unangenehme, und gar oft den Fortgebrauch der Dig. Hindernde, daß sie zu bald und zu stark auf den Magen und Darmkanal emetisch oder purgirend wirkt, in welchem Fall dann immer, auch wenn das Mittel noch ertragen werden könnte, seine Wirkungen auf das allgemeine Gefäßsystem und auf die anderen Ausscheidungsorgane mehr oder weniger vermindert werden, ja aufhören, ohne daß man eben in einem solchen Fall diese Wirkung durch Steigerung der Dosen erzwingen könnte oder dürfte. Gewöhnlich lasse ich eine bis anderthalb

Drachmen (sehr selten mehr) des Krautes der *Digitalis purpurea* (statt welcher mein vortrefflicher Freund, der verdienstvolle Brera in mehreren seiner Schriften auch die minder nar-
kotische *Digitalis epiglottis* empfiehlt) zugleich mit einer halben Unze Cascarille oder Quassien-
holz mit zehn bis zwölf Unzen Wasser bis zur
Remanenz von sechs bis höchstens acht Un-
zen Wasser kochen, der Colatur nur nach Um-
ständen entweder den *Liquor Mindereri*, oder
etwas Squillaextract, und ein versüßendes Mit-
tel zusetzen, und davon alle 5 bis 6 Stunden
Anfangs nur einen halben Eßlöffel voll, und
dann ganz allmählig steigend bis zu einem Eß-
löffel voll (bei Erwachsenen) nehmen. Diese
Mischung leistete mir oft in Brust- und Bauch-
wassersuchten, vorzüglich nach Erkältungen
und catarrhalisch-erysipelatösen Entzündungen,
und mit einem fieberhaften, gereizten, kram-
pfigten Zustande des Gefäßsystems große Dien-
ste, wobei es sich von selbst versteht, daß bei
einem noch vorhandenen *subinflammatorischen*
Grad der Gefäßreizung in dergleichen Wasser-
suchten, der gerade die Digitalis am allermei-
sten indicirt, stärker reizende Mittel wie Squil-
la etc. weggelassen werden müssen. Indessen
sah ich mich doch, wegen der erwähnten wi-
drigen Wirkung auf die ersten Wege nicht sel-
ten genöthigt, auch diese Form der Digitalis,
oder das Mittel selbst, wenigstens auf einige
Zeit, zu verlassen.

Die *Tincturform* der Dig. entspricht den
Erwartungen, die man sich von der Wirksam-
keit dieses Mittels in den dasselbe erfordernden
Fällen zu machen hat, wenn auch nicht
in einem höheren und allgemeineren Grad, als
die Decoctform, doch eben so gut und zuver-

hüssig, und sie hat daher den großen Vorzug, daß in dieser Form die Digitalis am besten und am längsten von dem Magen und Darmkanal ertragen wird, daß sie so am wenigsten (wenn die Dosis nicht übermässig erhöht, oder zu oft, wohl gar alle ein bis zwei Stunden, wie es schon zuweilen geschieht, gereicht werden) Ueblichkeit, Erbrechen und Laxiren erregt, und daß sie auch hinsichtlich des Geschmacks am wenigsten unangenehm wird, und daher auch Kindern oder sehr verwöhnten Gaumen am ersten noch mit irgend einem einfachen Versüßungsmittel beigebracht werden kann. Nur kommt Alles darauf an, daß eine solche *Tinctura Digitaleos* auch gut und zweckmässig, d. h. der Wirkungsweise der Pflanze möglichst angemessen, und diese möglichst rein und concentrirt erhaltend, bereitet sey. Deshalb kann schon eine mit *purem* starkem Weingeist bereitete Fingerbuttinktur nicht für eine zweckmässige gelten, indem der rectificirte Weingeist nicht nur die resinösen und scharfen Theile der Pflanze allzustark auszieht, und diesen Extract dadurch schon zu sehr reizend macht, sondern indem *er selbst* in den zwanzig oder dreissig und mehr Tropfen, die der Kranke bei der jedesmaligen Dose von ihm erhält, durch seine *spirituöse* Reizung auf das Blutgefäßsystem wie auf das der Nerven der eigenthümlichen Wirkung der Digitalis, auf die es wenigstens in entzündungsartigen oder subphlogistischen Wassersuchten etc. am meisten ankommt, gerade *e diametro* entgegenwirkt, und diese wenigstens bedeutend beschränkt. Aus gleichem Grunde, und nur noch in viel höherem Grade, ist auch eine mit *Aether* bereitete Tinctur der Digitalis (dergleichen eine in der

Preussischen Pharmacopoe vorkommt) unzweckmässig; und man kann sich wirklich kaum etwas Entgegengesetzteres denken, als *Aether* und *Digitalis*.

Aus diesen Rücksichten habe ich schon seit mehr als vierzehn Jahren bloß einen mit *Wasser verdünnten Weingeist* zur Bereitung einer von mir in den hiesigen Apotheken eingeführten *Tinctura Digitaleos semispirituosa* anwenden lassen, nach folgender Vorschrift:

Rec. Hb. Digitaleos purp. concis. Uncias duas.

Spirit. Vini rectificati

Aqu. Cinnamom. simpl. ana Uncias tres.

M. digerantur per quatrimum in loco calido. Tincturam leniter expressam filtra et serva usui.

Diese Tinctur, welche nach Analogie der weingeistig-wässrigen Opiumtinctur bereitet ist, enthält die wesentlicheren Bestandtheile der *Digitalis* in völlig hinreichendem Grad aufgelöst und concentrirt. Sie enthält sowohl von dem narkotisch-scharfen Princip der *Dig.*, als von ihrem harzigen Extractivstoff eine solche beträchtliche Menge, daß ohngefähr sieben bis acht, höchstens zehn Tropfen in ihrer Wirkung einem Gran des Pulvers der *Digitalis* gleich zu setzen sind. Dabei hat sie nicht den Nachtheil der verhältnismässig zu starken spirituösen Reitzung, indem bei einer Gabe von 10, 15 bis 20 Tropfen doch nur erst die Hälfte derselben Weingeist sind, und zwei Tropfen gewässerter Weingeist auch keinesweges so stark wirken, als ein Tropfen reiner Weingeist. Diese Tinctur hält sich auch sehr lange gut und un-

getrüb't, und ich habe selbst eine solche schon seit ein paar Jahren stehen, welche noch immer hell und ohne Bodensatz ist. Man kann auch gar wohl statt des Zimmtwassers, durch welches die Tinctur bloß angenehmer für den Geruch und Geschmack wird, *gemeines destillirtes Wasser* dazu nehmen, wenn man glauben sollte, daß das über Zimmt abgezogene Wasser nicht genug von den Bestandtheilen der Pflanze aufnehmen könne; denn die aromatische Wirkung der wenigen Tropfen des Zimmtwassers *pro dosi* kann doch kaum in Betracht kommen. Auch die *preussische Pharmacopöe* hat in ihrer neuesten (dritten) Ausgabe eine der meinigen ähnliche Fingerhut-tinktur unter dem Namen *Tinctura digital. simplex*, welche nur gemeines destill. Wasser enthält. Uebrigens unterscheidet sich diese ebenfalls sehr gute Tinctur von der meinigen dadurch, daß sie an Digitalis-Gehalt etwas schwächer ist, (zwei Unzen Digitalis zu 12 Unzen Flüssigkeit) und doppelt so viel Weingeist als Wasser enthält. Wenn *frische* Digitalisblätter, wenn gleich etwas gewelkt (welches ohnehin immer geschehen muß), zu der Tinktur genommen werden, (wie ich dieses auch in der früheren Zeit immer thun ließ) so kann und muß auch wohl die Proportion des Weingeistes *etwas* stärker, als die gleiche mit dem Wasser seyn, doch würde ich auch in diesem Falle das Verhältniß des Weingeistes zum Wasser nicht höher als etwa 5 : 4 setzen lassen, vorausgesetzt, daß die Blätter durch das Welken wenigstens den größten Theil ihres Wassers verlohren haben. Wenn aber, wie ich es in neuerer Zeit jetzt thun lasse, und wie es auch allerdings für den gleichmäßigeren Ge-

halt des Präparats vorzüglicher ist, im *Schatten* bei warmer Sommerluft *getrocknete* Blätter genommen werden, so halte ich die oben angegebene *aequale* Proportion für die beste.

Ich bediene mich dieser Tinktur vielfältig und mit einem ausgezeichneten Nutzen in verschiedenen *hydropischen* und *phthisischen* Krankheiten, und auch in solchen allgemeineren und nicht immer eine bestimmte Form annehmenden Affectionen des Gefäß- und Nervensystems, welchen ein sehr erhöhter Irritabilitätsgrad und eine fortwährende übermäßige Reizung des Herzens und Blutgefäßsystems, mit vermehrtem Orgasmus, anhaltendem Fieberpuls zu Grunde liegt, ohne daß die bedingende Ursache in den ersten Wegen, oder in einer innern Vereiterung, die übrigens den Gebrauch der *Digitalis* keinesweges geradezu ausschließt, vielmehr oft erfordert, oder in einer mechanischen Reizung eines innern Organs, wie z. B. durch Gallen- oder Nierensteine, durch fremde Körper in einer Wunde u. s. w. läge. Doch können auch Fälle dieser Art vorkommen, wo die *Digitalis* auch bei solchen noch fortwährenden Ursachen (nur mit Ausnahmen gastrisch-galliger Unreinigkeiten und überhaupt einer zu sehr gestörten oder gesunkenen Verdauung, die dem Gebrauch der *Digitalis* am meisten entgegenstehen) sehr nützlich und angezeigt seyn; wie namentlich bei tuberculösen Geschwüren der Lunge, bei entzündlichen Krämpfen der Gallen- und Harnwerkzeuge, bei eingeklemmten Brüchen etc. In wahren und acuten Entzündungen muskulöser oder gefäßreicher Theile habe ich zwar bisher weder jene Tinctur, noch überhaupt die *Digitalis*, so wie es jetzt *Rasori*, *Borda* und ihre Schüler thun, nicht angewen-

det, und bis hieher lieber bei dem allgemeinen antiphlogistischen Verfahren während der Entwicklung und Höhe solcher Entzündungen stehen geblieben. Jedoch habe ich in langsameren und unvollkommeneren (lymphatisch-serösen) Entzündungen drüsiger Theile, wie des Pankreas, der Gelenk- und Schleimhäute, namentlich wenn sie gichtischer Art und mit ungewöhnlicher Empfindlichkeit und Reizbarkeit verbunden waren, diese Mittel mehrermale, und einige male mit sichtbar gutem und dauerndem Erfolg angewendet. Am meisten und am liebsten gebrauchte ich die obige Tinctur in derjenigen Art der *Brustwassersucht*, welche bei noch ziemlich kräftigen und nicht bedeutend cachectischen Subjekten aus vorausgegangenen catarrhalischen und *entzündlichen* Affektionen der Lunge und der Schleimdrüsen der Bronchien, oder auch aus einer schnellen Erkältung nach vorhergegangener Erhitzung entstanden ist, und einen gereizten, *schnelleren*, härtlichen Puls, und andere Phänomene einer noch fortglimmenden subinflammatorischen Diathesis im Gefolge hat. Ich verbinde sie in solchen Fällen mit besonders gutem Erfolg mit dem *Liquor Mindereri* *); zuweilen auch mit dem *Syrupus senegae* oder einem Infusum

*) Bei dieser Gelegenheit muß ich einen mir unangenehmen Druckfehler verbessern, der sich in Betreff des *Liquor ammon. acetic.* in meiner neuesten Schrift: *Vorschlag und Aufforderung zur Gründung und Einführung einer allgemeinen deutschen National-Pharmacopöe*, Bamberg 1810, pag. 22. in der Note eingeschlichen hat. Es muß nämlich dort bei der Angabe der Bereitung dieses *Liquor Mindereri* nach der *Preuss.* Pharmacopöe heißen: *Zwölf Unzen destill. Wassers*, statt *24 Unzen*, wie es dort steht.

derselben; in andern Fällen, wo mehr Hyperaesthesia mit Krampfzustand vorwaltet, mit kleinen Gaben von Opiumtinctur. Oefter habe ich auch in mehr entzündlich-lymphatischen Affectionen *abwechselnd* die Tinctur mit dem Calomel nehmen lassen. In höherem Grade von Wassersucht, und wo *stärker*, zumal auf die Urinsecretion gewirkt werden muß, ziehe ich immer das *Decoct* der Digitalis vor.

Gewöhnlich gebe ich 15 bis 20, bis 25 Tropfen meiner *Tinctura digit. pro dosi*, alle 5 bis 6 Stunden; selten *mehr*, und noch seltner *öfter* des Tags. Bei Kindern unter 10 Jahren nur 4 — 8 Tropfen. Die Wirkung dieser Tinctur auf den Urin ist oft auffallend. In andern Fällen findet sie weniger statt. Von dem Magen wird diese Tinctur, unter allen übrigen Formen der Digitalis, noch am besten und am längsten vertragen, wie ich aus mehreren Erfahrungen mich überzeugt habe.

H.
Von
einem ganz besondern,
oft sehr hartnäckigen
Gebärmutter-Blutflusse,
der sich
nach manchen Fehl- oder Frühgeburten
einzustellen pflegt.
Von
Dr. Wigand.

Es ist mir aufgefallen, daß sowohl Hr. Prof. *Siebold*, der noch die Frauenzimmer-Krankheiten am vollständigsten abgehandelt hat, als auch die Herren Professoren *Jörg* und *Mende*, welche neuerdings über diesen Gegenstand zu schreiben sich berufen fühlten, mit keinem einzigen Worte einer Frauenzimmer-Krankheit erwähnt haben, die doch in der Praxis oft genug vorkömmt, und nicht nur uns Aerzten viel Sorge und Mühe macht, sondern auch, wenn nicht die günstigsten Umstände der im Dunkeln tappenden Kunst zu Hülfe kommen, nicht

Journ. XXXXIII. B. 1. St. B

selten mit einem lebenslänglichen Siechthume der Kranken, oder wohl gar mit dem Tode derselben endet. Die Krankheit, welche ich hier meine, ist ein ganz besonderer, oft sehr hartnäckiger Gebärmutter-Blutfluß, welcher sich manchmal nach Fehl- oder Frühgeburten, bald später, bald früher einstellt, und seinen Grund nicht in einer Atonie, oder in einem sonstigen abnormen *dynamischen* Verhältnisse der Gebärmutter, sondern einzig und allein, oder doch ganz vorzüglich in einer *mechanischen* Ursache, und zwar in *dem Umstande* hat, daß noch größere oder kleinere Fleischklumpen oder *Molen* in dem Uterus zurück sind, die einerseits durch ihren Reiz einen abnorm zu starken Trieb des Blutes nach der Gebärmutter bewirken, anderseits durch ihre Gegenwart *im* Fruchthälter diesen verhindern, sich auf den gehörigen Grad von Kleinheit zusammen zu ziehen, und dadurch dem Andränge des Blutes zu widerstehen. Gewöhnlich sind diese Fleischklumpen Rückbleibsel von einer nicht ganz vollständig abgegangenen Plazenta; oft sind sie aber auch das eigenthümliche, für sich bestehende Produkt einer abnormen Schwangerschafts-Thätigkeit, mittelst welcher sich in der Gebärmutterhöhle, neben dem eigentlichen Ei, auch noch andere Massen bilden, die dann, vermöge ihres ungleichen Druckes gegen dieses Ei und wegen der aus ihrem Mitdaseyn entstehenden Raumverengung u. dgl. die nächste Ursache von dem, unserm Blutflusse vorausgehenden Fehl- oder Frühgeburten werden.

So sehr ich nun auch Gelegenheit hätte, über diese in der That sehr wichtige Materie eine Menge von Bogen zu füllen, so sehr werde

mich im Gegentheil bestreben, nur die
 aptmomente von meinem Gegenstande an-
 zeigen, und das Uebrige der eigenen Ein-
 sicht, Beurtheilung und Sachkenntniß zu-
 versichtlich zu überlassen. Ich würde diese,
 welchem gewiß sonderbar dünkende Bemerkung,
 nicht vorausschicken, und mir dadurch
 paß, bis ans Ende dieses Aufsatzes aus-
 ernde Leser mehr zu gewinnen suchen, wenn
 mir nicht bei der Lektüre einiger der neuer-
 geburtshülflichen Arbeiten und Nachrichten
 so vorgekommen wäre, als ob deren Ver-
 fasser wirklich ein wenig zu breit und um-
 fänglich sind, und ihren geduldigen Lesern
 nur wieder Dinge auftischen, die schon
 längst und allgemein bekannt sind, und die
 nach meinem Gefühle nach, selbst den Neu-
 en und unerfahrenen in der Kunst nicht
 a zweitemal, geschweige denn zum öften
 r 8ten Mahle, widersagen sollte. Ganz ab-
 sehen von den unnöthigen und fast uner-
 winglichen Kosten, die man uns armen
 zten durch solche dickleibige und für die
 sten Leser wahrhaft taube Bücher macht,
 sehen von der aus dieser Quelle entsprin-
 len, gewiß sehr verzeihlichen, gänzlichen
 thie so manches sonst fleißigen, aber we-
 er bemittelten Praktikers gegen alle neuere
 ritten: so scheint mir schon in dem blo-
 Verfahren selbst etwas zu liegen, wodurch
 Schriftsteller wenig Achtung für die Kennt-
 e seines Lesers verräth, oder, wenn er für
 e gewesenen Schüler schreibt, eben keine
 se Meinung von den Fortschritten erweckt,
 diese während ihrer akademischen Lauf-
 n gemacht haben. Denn wenn der Lektür

es, der Bescheidenheit und mehrern andern Rücksichten zum Trutze, für so nöthig erachtet, bei den bekanntesten Dingen in das kleinste, geringfügigste Detail einzugehen, muß man dann nicht glauben, er setze voraus, seine Schüler hätten die Collegia gar nicht, oder nur halb gehört, oder seitdem ihr Gedächtniß und alle eigene Beurtheilungskraft gänzlich verloren, ein Vorwurf, den man, so groß auch der Mangel an zweckmäßigen akademischen Anstalten und Einrichtungen ist, wodurch die jungen Leute zu einem ernstlichern Fleisse angehalten werden könnten, denn doch wohl nur den wenigsten Akademikern machen kann. Auch bringt dieses Ausgehen der akademischen Lehrer auf wahre Kleinigkeiten und Nebensachen (wohin ich denn auch manche theoretische und rein apriorische Ansichten zu rechnen wage) den großen, eben so wenig zu berechnenden als schwer zu verantwortenden Nachtheil, daß ihre Schüler, welche so gern und leicht *ad verba magistri* schwören, einen gewissen, an bloßen Kleinigkeiten zu sehr hängenden Sekten-Geist annehmen, der sie nachher im bürgerlichen Leben zu sehr unbescheidenen, dünkeltollen, intoleranten, widerstrebenden und, leider oft genug, zu wahrhaft feindselig gesinnten Collegen macht. Denn hat ihr voriger Lehrer, z. B. in Göttingen, auf einen andern Professor, z. B. in Wien, laut und öffentlich vom Catheder herab geschimpft, getobt, und diesem kein ehrliches Haar gelassen, wie darf man denn wohl verlangen, daß nun zwei junge angehende Praktiker, die von sich wissen, daß der eine in Göttingen, der andere aber in Wien studirt hat, sich, wo sie zusammen kommen, kollegialisch, d. h. freundschaftlich, offen

und mit Achtung und Zutrauen behandeln sollen. Wird nicht ein jeder von ihnen glauben, der hier vor ihm stehende Herr College sey um kein Haar anders und gescheidter als es weiland der Lehrer desselben war, und wird sich nicht die Fehde der Lehrer auch unter den Schülern, mehr oder weniger heimlich, fortspinnen?

Es wäre deshalb sehr zu wünschen, daß man in diesem Augenblicke, wo das Eisen noch warm ist, und wo von allen Seiten her so viel von Aussöhnung und Frieden geschrieben, und auch wohl daran gearbeitet wird, auch darauf bedacht seyn möchte, auf irgend eine Weise die sämmtlichen Lehrer auf unsern Universitäten, hohen Schulen und an sonstigen Lehr- und Bildungsanstalten der Nation, wenn auch nicht mit einander gänzlich auszusöhnen, so doch auf einen friedlichern, ich möchte wohl sagen christlichern Fuß zu einander zu setzen. Wie wollen wir armen Deutschen zu einem allgemeinen und dauerhaften Verein, zu einer Nationalität, zu einem Volksthum und ähnlichen, gewiß höchst wünschenswerthen Dingen mehr gelangen, wenn und so lange noch unsere Gelehrten, und die zum Unterrichte und zur Bildung des Volkes angestellten Lehrer, welche, zunächst den Regenten und deren Ministern, an der Spitze der Nation stehen, und auf deren Stimmung und Willen einen sehr merklichen Einfluß haben, sich einander nicht nur fremd sind, sondern sich's sogar zur angelegentlichsten Sache machen, einander auf die unanständigste und schnödeste Weise zu behandeln, aufs tiefste herabzuwürdigen, und in das gehässigste Licht zu stellen. Wie dürfen wir erwarten, daß andere Nationen uns achten,

unserm Fleisse und Streben Gerechtigkeit widerfahren lassen werden, so lange wir uns unter einander selbst so erniedrigen, und mit so wenig Schonung behandeln? — Was von einzelnen Menschen gilt, gilt auch von ganzen Nationen, von ganzen Menschenklassen. *Willst du von andern wahrhaft geehrt und geachtet seyn, so fange damit an, daß du selbst dich wahrhaft achten kannst!!* — Eine herrliche Lehre, bei deren Befolgung sich das Glück der Deutschen ganz von selbst efinden würde! — Doch, ich gewahre mit Entsetzen, daß ich in eine Gegend abgeschweift bin, in welcher es in der Regel dem Arzte nicht erlaubt ist, sich so frei und unbefangen, als an seinen Krankenbetten, zu bewegen; ich kehre deshalb schnell zu meinem ersten Gegenstande zurück. Es sey mir erlaubt, nur noch *die paar Gründe* vorzuschicken, warum ich dieses, eigentlich für praktische Aerzte bestimmte Journal und kein geburtshülffliches zur Bekanntmachung meiner Sache gewählt habe. Diese Gründe sind:

Erstlich, weil diese Zeitschrift unstreitig vor allen andern am meisten gelesen wird, und schon darum allein zur allgemeinem Bekanntmachung eines, wie mich dünkt, wichtigen Falles auch am meisten beitragen kann.

Zweitens, weil in der Regel die Aerzte und nicht die Geburtshelfer die erste Instanz sind, an welche sich die Frauen unter diesen Umständen zu wenden pflegen; und weil es endlich

Drittens gewiss keinen einzigen *recht oder zweckmäfsig gebildeten* Geburtshelfer giebt, der

Und nun zur Sache.

In der jetzt näher zu beschreibenden Krankheit tritt zwei, drei, sechs und mehr Wochen der Fehl- oder Frühgeburt auf einmal, ohne die geringste äußere Veranlassung, Blutfluß aus der Gebärmutter ein, den man, weil sonst keine Beschwerden damit verbunden sind, für die wiederkehrende, etwas stärkere Menstruation hält. Anstatt daß diese aber nach einigen Tagen aufzuhören pflegt, dauert dieser Blutfluß, bald ununterbrochen, aber auch in Pausen von halben und ganzen Tagen lang fort, und wird nun, bei Eintritt von einer gewissen Unbehaglichkeit und Müdigkeit begleitet, die man selbst bei der nächsten Menstruation nicht leicht bemerkt. Anstatt des bekannten, aus einer Plethora des Uterus und der Gebärmutter entspringenden Schmerzes von einem Angefüllt- und Warmseyn des Bauches, klagt die Kranke vielmehr über Gefühl von Leere und Abspannung darin, welches oft so weit gehet, daß es ihr vorkommt, etwas aus den Geburtstheilen herauszuholen. Dabei zeigen sich von Zeit zu Zeit Au-

und Füße verlieren ihre natürliche Farbe und Wärme, und schwitzen entweder viel, oder auch so wenig, daß sie wie trocknes Leder anzufühlen, das Gesicht fällt zusammen, wird blasser, sanfter, leidender — kurz, wird ganz so eigenthümlich aussehen, wie wir es bei mehreren Wöchnerinnen finden. Wird nun der Arzt zu Rathe gezogen, so sucht dieser natürlich die Ursache der Krankheit in dem, was ihm gleichsam zunächst liegt. Er wird deshalb den Blutfluß von einer nach dem Abort oder der Frühgeburt zurückgebliebenen Schwäche der Gebärmutter, oder von *Strack'schen Versessenheiten* *) des Unterleibes, oder von dem Reize eines gichtischen, rheumatischen oder sonstigen specifischen Stoffes, oder von ähnlichen Dingen mehr, ableiten. Es werden nun Diaphoretica, ausleerende Mittel, China, Vitriolsäure, Zimmt, Alaun, Kino u. dgl. innerlich und äußerlich, und in kleinern und größern Gaben angewendet. Aber alles umsonst; denn während dessen blutet die Kranke fort. Was der Arzt hier mit alle seiner Sorgfalt und Mühe erringt, ist vielleicht ein Stillestand des Blutes von 24 bis 48 Stunden. Sobald aber die Person ihr Bette oder Sopha auf mehrere Stunden lang verläßt, oder sobald sie die geringste Gemüthsbewegung erleidet, oder sobald sie auch nur irgend etwas ungewöhnlich Warmes oder Reizendes isset, oder trinket, sobald ist auch der alte Blutfluß wieder da. Uebrigens hat das abgehende Blut, wenigstens zu Anfange der Krankheit noch, seine gewöhnliche Farbe und seinen natürlichen Geruch, und unterscheidet sich von dem Menstruationsblute nur durch seine *größere*

*) S. K. *Strak de una prae caeteris causa etc.*

Neigung zur Gerinnung, die wir daraus erkennen, daß das Blut hier nicht nur flüssig, sondern größtentheils auch in kleinen Blutklumpen aus der Mutterscheide abgeht. —

Der Ausgang oder das Ende dieser Krankheit ist bei der bisher gebräuchlichen, bloß *dynamischen* Behandlung, gewöhnlich *dreifach*:

1. Wenn die Person jung und sonst gesund und kräftig ist, dabei gute Verdauungswerkzeuge hat, und sich in einer Lage befindet, wo sie sich durch gute, nährnde Speisen und Getränke gehörig zu restauriren, und das verloren gegangene Blut bald wiederzugewinnen im Stande ist, so kann der Blutfluß nicht nur zwei, drei und mehr Wochen, ohne großem Nachtheil für die Kranke, anhalten, sondern er pflegt dann auch wohl damit zu enden, daß unvermuthet und auf einmahl, unter nicht ganz unbedeutenden wehenartigen Schmerzen, der kleinere oder größere Fleischklumpen aus den Geburtstheilen abgeht. — Fehlen aber

2. die meisten von den eben angeführten günstigen Bedingungen, so zieht sich die Hämorrhagie jedesmahl so weit in die Länge, bis am Ende zugleich mit dem Blute auch noch eine schmutzig graue, grumöse, oder mit kleinen Fleischfäßerchen vermischte, übelriechende, und nicht selten sogar scharfe Jauche, abzugehen anfängt. Dieser Abgang ist dann nichts anders als die Folge von einem langsamen Abfaulen oder Verwesen der in der Gebärmutter verborgenen Fleischmasse. Da nun über diesem allmählichen Verwesen gewöhnlich auch noch *mehrere* Wochen hingehen; da hier überdem noch die Gebärmutter sowohl als die Mutterscheide immerwährend mit einem fauligten Stoffe belegt sind, der so leicht resorbirt und

dann die Ursache von Fieber oder andern Krankheiten (z. B. der Lungen) werden kann, da das ewige Stilleliegen und der Aufenthalt in einer verdorbenen Stubenluft auch nicht ohne nachtheilige Folgen abgeht; so sieht man leicht ein, daß diese Art von Ausgang schon weit bedenklicher ist, als die erste, und daß der Arzt hier in der That große Sorgfalt und Kunst anzuwenden hat, wenn er seine Kranke nicht nur vom Tode retten, sondern sie auch vor lebenslänglichem Siechthume (wohin z. B. eine ganz eigene Art von äußerst hartnäckigen Kopfschmerzen, Hysterie u. dgl. m. gehören) sicher stellen will. — Die

3te Art von Ausgang dieser Krankheit ist endlich (wenn sich nicht vielleicht ein eigentlicher, wahrer Mutterpolyp gebildet hat) diese, daß der eben beschriebene schmutzige, fleischfaserige, übelriechende Abgang gar kein Ende nimmt, sondern höchstens von Zeit zu Zeit mit einem stärkern Abgange eines ziemlich reinen Geblütes abwechselt, bis denn zuletzt auch noch allgemeine Wassersucht, Lungen- sucht und gänzliche Abzehrung dazukommen, und dem Leben der Unglücklichen ein von jedermann schmerzlichst erwünschtes Ende machen. —

Dies wäre nun das Hauptsächlichste aus der *Geschichte* und *Prognose* dieser Krankheit, so wie sie sich bei der bisher gebräuchlichen bloß *dynamischen* Behandlung darstellt.

Was die *Diagnose* derselben oder jene *Zeichen* anlangt, wodurch sie sich von allen andern ähnlichen Zuständen des Uterus, und vorzüglich von dem Blutflusse aus bloßer Atonie der Gebärmutter, oder aus abnorm verstärkter

Menstruation, wesentlich unterscheidet, so sind dies nachfolgende:

1. pflegt in der Regel dem hier in Rede stehenden Blutflusse eine längere oder kürzere Zeit lang, ein Abort oder eine Frühgeburt vorausgegangen zu seyn. Doch habe ich ihn auch einigemahl ursprünglich für sich, und zwar bei kleinen, weichen, lappichten, und sich darum so spät und nach langem Blutflusse abtrennenden Molen, entstehen sehen.

2tens gerinnt das hier abgehende Blut, wie schon einmahl bemerkt worden, leichter, als es in der Regel mit dem monatlichen Geblüte der Fall ist; bringt, bei längerer Dauer der Krankheit, eine Menge schmutzig grauer Fleisckfäserchen mit, und nimmt dann auch den eigenthümlichen, manchen Lochien ähnlichen, sehr üblen Geruch an.

3tens zeigt sich in den spätern Perioden der Krankheit in dem Gesichte der meisten dieser Frauen, ein ganz besonderer, nicht zu beschreibender und doch auch nicht zu verkennender, den *Wöchnerinnen* vorzüglich eigener Zug von hingebender Sanftmuth, Ruhe und körperlicher Mattigkeit, der sich um Augen und Mund am stärksten ausdrückt.

4tens empfindet die Kranke gewöhnlich, so oft das Blut in raschem Strömen abfließet, zu gleicher Zeit einige wirklich wehenartige Schmerzen, bald im Kreuze, bald mehr in der Tiefe des Beckens.

5tens scheinen dann auch das häufige Urinlassen der Kranken, der verhaltene Stuhlgang, die kleinen von Zeit zu Zeit wiederkehrenden Drangwehen und ähnliche offenbar bloß consensuelle Zufälle mehr, auf ein krankhaft erhöhtes Leben im Uterus hindeuten.

Das Haupt-Unterscheidungszeichen erkennt oder erfährt der Arzt aber erst

6tens durch den Finger einer Hebamme oder eines Geburtshelfers. Bei der innerlichen Untersuchung findet man nämlich die Mutterscheide und deren Eingang viel weiter und wärmer, als dies bei bloßer Atonie des Uterus, oder sonst in einem so weit vorgerückten Zeitpunkte *nach* der Geburt, zu seyn pflegt. Der Muttermund bildet hier nichts weniger als das bekannte kühle, dicke und derbe Schleyenmaul, mit der engen und tiefen Queerspalte, sondern ist vielmehr dünner, breiter, sehr warm, rund, an seinem innersten Rande elastisch gespannt, zugleich uneben, an einigen Stellen wie eingekerbt, und dabei so weit offen, daß man mit der Spitze des Fingers bequem hineinkann. Auch läßt derselbe sich nicht ganz so leicht hin- und herbewegen, als im völlig ungeschwängerten Zustande, und beweiset also hiedurch sowohl, als durch seine übrige Beschaffenheit, daß in ihm noch immer ein der Schwangerschaft ähnliches Leben Statt haben muß. Zu bemerken ist hierbei, daß man in den ersten Wochen der Krankheit bei dieser innerlichen Untersuchung in der Gebärmutter selbst selten auf etwas anders als auf kleine leicht verschiebbare Blutklumpen stößt, und daß die verborgene Mole in der Regel nicht eher, als einige Stunden oder wenige Tage vor ihrem Abgange, so tief in der Gebärmutter herabsinkt, daß sie mit dem Finger ohne Gewalt erreicht werden kann.

Aus dem bisher Gesagten lassen sich nun folgende zwei Grundsätze für die Praxis entwickeln:

1ster Grundsatz. Wo ein nach einem frü-

her oder später vorausgegangenen Abort, oder nach einer Frühgeburt entstandener Abfluss eines leicht gerinnenden Blutes, Tage oder Wochen lang den bewährtesten Mitteln gegen Atonie u. dgl. hartnäckig widersteht, und sich dabei auch nur das Mindeste von wehenartigen Schmerzen in der Tiefe des Beckens oder im Kreuze zeigt; kann der Arzt nicht früh genug *darauf dringen, dass die Kranke ihre Geburtstheile innerlich untersuchen lasse.*

2ter Grundsatz. Wo dann neben den übrigen Zeichen bei der innerlichen Exploration die kurz vorher unter No. 6 beschriebene Beschaffenheit des Muttermundes gefunden wird, kann nun der Arzt mit apodiktischer Gewissheit annehmen, *dass der Blutfluss von einem in der Gebärmutter befindlichen fremden Körper herrühre.* *)

Ohne mich hier in eine nähere Untersuchung der Entstehungsweise dieser besondern Ursache von Gebärmutterblutflüssen einzulassen, die allerdings ihre sehr interessanten Seiten hat, aber an einen andern Ort hingehört, will ich gleich zu den, für den praktischen Arzt ungleich wichtigern *Hauptmomenten* des hier anzuwendenden *Heilverfahrens*, übergehen.

Diese können nun in unserm Falle keine andern seyn, als:

1. den fremden Körper sobald als möglich zu entfernen und

*) Dass der Muttermund bei bloßer Atonie des ungeschwängerten Uterus eine solche Beschaffenheit, als die eben beschriebene, durchaus nicht annehmen könne, werde ich in einem größern Werke über die Geburtshülfe zu beweisen Gelegenheit haben.

2. dem Verluste der Kräfte, durch den Blutfluß und das ewige Stilleliegen u. s. w., so kräftig als möglich vorzubeugen.

Wir haben oben gesehen, wie die *bloß dynamische Methode* oft nicht hinreichte, diese Indicationen zu erfüllen. Es war also wohl der Mühe werth, einen sicherern, und, wo möglich, zugleich auch kürzern Weg der Heilung ausfindig zu machen. Dieser Weg ist nun:

*das frühzeitige Einbringen eines aus Schwamm, Leinwand, Charpie oder Flachs verfertigten Tampons in die Mutterscheide. *)*

Mittelst dieses Tamponirens oder Ausstopfens erreichen wir folgende Zwecke:

Erstlich, wird dadurch der Blutfluß auf der Stelle gehemmt, die Kranke behält also ihr Blut, und mit diesem sowohl die Kräfte ihres Körpers überhaupt, als ihrer Gebärmutter insbesondere, so daß es dieser nachher um so eher möglich wird, sich gehörig zusammenzuziehen, und den fremden Körper auszustoßen.

Zweitens wird das durch den Tampon in der Gebärmutter zurückgehaltene, und in einen leichten Grad von Fäulniß übergehende Blut,

*) Da hier die Arbeit des so ganz einfachen, kunstlosen und leichten Tamponirens, unter der Würde des Geburtshelfers wäre, so muß dieses Geschäft einer eigens dazu bestellten Hebamme oder Wärterinn übertragen werden. Der Geburtshelfer hat nichts weiter dabei zu thun, als höchstens die Größe und Form der Tampous zu bestimmen, ein paar zweckmäßige Handgriffe bei der Applikation derselben mitzetheilen, auf gehöriges Wechseln und Reinhalten derselben zu sehen, und dann von Zeit zu Zeit zuzufühlen, ob und welche Veränderungen mit dem Muttermunde vorgegangen sind.

durch das dabei sich entwickelnde Ammonium, nicht nur ein wahres Reiz-, Contractions- und Blutstillungsmittel für die offenen Mündungen der Gebärmuttergefäße, sondern dasselbe erregt auch, *was hier ein Hauptumstand ist*, an der innern Oberfläche des Uterus einen gelind entzündlichen Zustand, wodurch die Wurzel oder der Stiel des adhäreirenden Fleischstückes, nothwendig schneller in Eiterung gesetzt und abgesondert werden muß, als wenn diese Eiterung bloß durch das öftere, mit den Contraktionen des Uterus verbundene Zerren an demselben, zu Stande gebracht werden soll.

Drittens wird der in diesem Falle nicht selten ziemlich harte unnachgiebige Muttermund, durch diese ihn von allen Seiten umgebende Blutbähung erweicht und erschlaft, und dadurch zum leichtern Durchlassen des fremden Körpers auf eine zweckmäßige Art vorbereitet.

Viertens mag denn auch die, durch das Zurückhalten des Blutes veranlasste Ausdehnung und Spannung des Uterus, nach *le Roux's* Ansicht, einiges dazu beitragen, die Contractionskräfte dieses Organs, welche in diesem Augenblicke wohl mehr von dem Zellengewebe, den Häuten, und von der Elasticität der Gefäße, als von wirklichen Muskelfasern abhängen mögen, in steter Regsamkeit zu erhalten, damit dasselbe nicht aufhöre, durch das ewige mechanische Treiben und Drücken gegen den anhängenden Körper, diesen immer loser und beweglicher in seinem Sitze zu machen.

Die Tampons werden am zweckmäßigsten aus gehörig ausgekochten, stark geklopften, und recht weichen Badeschwämmen (die Londner und Pariser *gebleichten* sind die feinsten und

weichsten) gemacht, denen man eine breit-elliptische Gestalt und die Größe eines kleinen Hühnereies giebt, und an deren einem Ende man ein dunkles, fünf bis sechs Zoll langes Bändchen annähet. Diese Schwämme lasse ich nun, was ich ja zu bemerken bitte, nicht in saure und adstringirende Auflösungen, sondern in ganz einfache schleimigte Abkochungen von Hafergrütze, Althäewurzel u. dgl. tunken, um durchaus ja keinen Reiz in die Mutterscheide oder an den Muttermund zu bringen, welcher consensuel den Mutterboden zu vorzeitigen, und ganz unnützlichen, ihn nur ermüdenden stärkern Contractionen, aufregen könnte. Bloß dann, wenn die Molen, oder wie man diese Körper sonst nennen will, schon wirklich abgegangen sind, und der nun noch fortdauernde Blutfluß die bloße Folge von einer Gebärmutter schwäche zu seyn scheint, lasse ich die Schwämme mit adstringirenden Mitteln anfeuchten, oder Einspritzungen davon in die Mutterscheide machen. Früher angewendet, befürchte ich, würde man nur, nach dem alten Sprichworte, den Wolf im Schaafstalle einsperren. — Uebrigens müssen die Tampons nicht seltener als alle 12 Stunden herausgenommen, und gegen frische, gut ausgewaschene, vertauscht werden, weil sonst, wie dies besonders bei warmer Witterung leicht geschieht, das Blut in eine Entmischung übergeht, welche die Mutterscheide und den Muttermund reizet, dadurch wehenartige Bewegungen und Schmerzen im Uterus erregt (ohne doch den fremden Körper schon fortschaffen zu können) und zugleich üble Gerüche veranlaßt, die den Kopf der Kranken höchst unangenehm affiziren, und oft selbst die stärkste Wärterin un-
allen

allen ihren Appetit bringen. — Diese Tampons werden nun so lange angewendet, bis endlich, etwa nach Verlauf von 6, 8, 14 und mehr Tagen, die wehenartigen Schmerzen und Spannungen im Uterus häufiger und stärker werden, sich wieder mehr und reineres Blut hinter den Tampons ansammelt, und die Kranke von Zeit zu Zeit ein leichtes Drängen wie zu Stuhl verspürt. Jetzt ist es wieder Zeit, daß der Geburtshelfer eine neue Untersuchung anstellt. Gewöhnlich findet er nun den Muttermund noch weiter geöffnet und gespannter und wärmer, als früherhin; und in der Oeffnung oder *dicht über* derselben, fühlt er nun etwas von der weichfleischigen Mole vorliegen. Da hier theils der Muttermund von dem herabtretenden Körper verstopft wird, theils aber auch jetzt die Gebärmutter sich in einem ganz andern Lebensverhältnisse, als zu Anfange der Krankheit, befindet, so geht jetzt wenig Blut mehr ab, und man kann also den Tampon weglassen. Unter wirklich wehenartigen Schmerzen und Bewegungen im Uterus, und, wenn der Fleischklumpen ziemlich groß ist, selbst unter wahren Drangwehen, geht am Ende der fremde Körper allein, oder unter leiser Mithilfe des Geburtshelfers mittelst einer *pince aux faux germes* oder dgl. ab. Oft hört von jetzt an der Blutfluß auf der Stelle auf; zuweilen dauert er aber auch wohl noch einige Tage lang fort, und nimmt dann während dieser Zeit die Natur der gewöhnlichen Lochien an, so daß die Kunst hier weiter nichts zu thun und zu schaffen hat. Geht aber noch mehrere Tage lang, reines, helles Blut ab, so gebe man innerlich die China, Zimmt und ähnliche Mittel, und lasse zugleich äußerlich einige

schwach zusammenziehende Einspritzungen in die Mutterscheide machen. Kehrt der Blutfluß, aller dieser Mittel ungeachtet, immer von Neuem wieder, so versäume man es ja nicht, noch einmahl die Beschaffenheit der Gebärmutter zu untersuchen. Findet man den Muttermund noch immer bedeutend geöffnet, und ganz von derselben Beschaffenheit, in welcher er sich vor dem Abgange der Mola befand, so kann man bestimmt darauf rechnen, daß noch *ein zweites Fleischgewächs zurück ist*. Schlechterdings muß dann der Arzt darauf bestehen, daß die Kranke die eben beendigte Kur nicht nur von neuem wieder anfangen, sondern auch ganz auf die oben beschriebene Art vollenden. Gewöhnlich kommt man mit dem zweiten Stücke um viele Tage früher zum Zwecke, als mit dem ersten. Schlimm ist es nur, daß man nicht immer gewiß ist, ob auch nun mit dem zweiten Stücke alles gehoben ist. Ich habe den Fall in Hamburg zweimal erlebt, wo sich die Gebärmutter erst nach der zum Drittenmal vollendeten Kur, gehörig reinigte, so daß nun der Blutfluß gänzlich nachließ, die Gebärmutter vollkommen in die Gestalt und Größe zurücktrat, die sie in ihrem ungeschwängerten Zustande hat, und die Personen wieder ganz gesund wurden. Beide Frauen wären höchst wahrscheinlich, da sie viel Anlage zu Brustkrankheiten hatten, an einer, durch den anhaltenden Blutverlust veranlaßten Lungen- sucht gestorben, wenn ich nicht alles aufgeboten hätte, sie bei einer zutrauensvollen und geduldigen Ausdauer in der Kur zu erhalten.

Nun noch ein paar Worte für diejenigen meiner Leser, welche vielleicht das Tamponiren unter diesen Umständen für bedenklich

halten. An die Möglichkeit einer *innerlichen Verblutung* wird hier wohl nicht leicht Jemand glauben, da sich ja der Uterus dazu nicht nur viel zu sehr verkleinert, verdickt und, ich möchte wohl sagen, verhärtet hat, sondern auch, was noch mehr bedeutet, gänzlich oder doch größtentheils aus dem Schwangerschaftsleben herausgegangen ist, und also solche starke Blut- antriebe nicht mehr hat, wie es z. B. während oder gleich nach der normalen Geburt, der Fall ist. Wäre unter diesen Umständen eine schnelle *innerliche* Verblutung möglich, so müßte auch eben so leicht eine schnelle *äußerliche* Verblutung statt finden können, was aber gänzlich gegen alle Erfahrung ist. Denn noch niemals ist mir und allen den Praktikern, die ich darüber befragt habe, ein reiner, unkomplizirter Fall dieser Art vorgekommen, der mit einer *plötzlichen* Verblutung geendet hätte.

Eben so wenig ist es mir jemals eingefallen, von der, durch das stagnirende Blut veranlafsten gelinden Reizung der innern Oberfläche der Gebärmutter, einen *bedenklichen Entzündungszustand* zu befürchten. Einmal ist das ganze Gewebe des Uterus hier, wo derselbe schon soweit in den ungeschwängerten Zustand zurückgegangen ist, von einer sehr festen, fast tendinösen und wenig empfindlichen Beschaffenheit, so daß dasselbe wohl nur eine höchst schwache Neigung zur Entzündung haben kann. Dann bilden die aus dem Blute sich entwickelnden Stoffe einen Reiz, der dem Uterus (wie z. B. bei Jahre lang dauernden Mutterkrebsen u. dgl.) keinesweges ganz fremd ist, der durch das immer frisch hinzuströmende Blut niemals zu einem hohen Grade von Intensität steigen kann, und der, wenn seine Wirkung auch noch so

stark wäre, dieselbe doch immer nur auf die isolirte innere Oberfläche des Uterus beschränken und niemals auf andere Theile verbreiten würde und könnte. Mehr hätte man vielleicht zu befürchten, wenn dieser Reiz die *äußere* Oberfläche der Gebärmutter ergreifen könnte, weil die Entzündung sich von hier aus durch das Peritonäum, auch über die Därme zu verbreiten im Stande ist, und uns hier viele von den hülfreichen Mitteln, wie z. B. lindernde Einspritzungen u. dgl., keinesweges so zu Gebote stehen, wie das bei einer Entzündung der *innern* Gebärmutter-Oberfläche der Fall ist. — Was endlich die *Einsaugung des in der Gebärmutter faulenden Blutes* angeht, so ist auch von dieser Seite nichts zu befürchten. Einmal ist bei der Kleinheit der mit dem fremden Körper ausgefüllten Gebärmutterhöhle, die Menge des Blutes hier viel zu geringe, um in der Art schaden zu können; auch ist es sehr wahrscheinlich, daß selbst die wenigen einsaugenden Gefäße des ungeschwängerten Uterus im Augenblick des leicht entzündlichen Zustandes ebenso gänzlich oder doch größtentheils außer Thätigkeit seyn werden, wie das mit ihnen bei andern Entzündungen der Fall ist. Der Resorption des faulenden Blutes in der *Mutterscheide* wird durch das 2malige Wechseln des Schwammes in 24 Stunden reichlich vorgebeugt, besonders wenn man vor dem Einbringen des Tampens die Mutterscheide noch mit einem starken Chamillenaufgusse und etwas Hafer-schleim ausspritzen lässet.

Es wären hiermit also die Haupt-Einwürfe oder Zweifel gegen das Tamponiren, wie ich glaube, so ziemlich vollständig gehoben. Was aber stärker und lauter als alle diese Gründe,

für die gänzliche Unschädlichkeit dieses Mittels in dieser Krankheit spricht, ist — *die Erfahrung*. Wenn ich die Fälle aus meiner eigenen Praxis und aus der meiner Schüler und Schülerinnen zusammennehme, so sind es gewiß mehr als ein paar Dutzend Blutflüsse von der oben beschriebenen Art, bei welchen der Tampon mit dem glücklichsten Erfolge von uns angewendet wurde. Wäre dieses Verfahren so bedenklich, so hätte doch unter diesen vielen glücklichen Fällen auch irgend einmal ein *unglücklicher* vorkommen müssen; dies ist aber niemals geschehen. Ich halte mich deshalb nach diesen und nach *le Roux's* *) Erfahrungen für berechtigt, zu glauben; daß die Furcht, so manches Geburtshelfers vor dem so höchst wohlthätigen Tampon, mehr auf einer falschen, vorgefaßten Meinung, als auf wirklichen Erfahrungen und Thatsachen gegründet ist. Bei manchem mag sich diese Furcht vielleicht durch den Glauben festgesetzt haben, daß der Tampon nur in desperaten Fällen und bei recht heftigen Mutterblutstürzen anzuwenden sey, in welchen Fällen denn freilich die *innerliche* Verblutung schon eher möglich und zu befürchten wäre; andere Geburtshelfer aber, welche nur von ihren Händen und Instrumenten Erfolge erwarten, und Erfolge zu sehen gewohnt sind, mögen vielleicht das so stille und ruhig und sanft daliegende kleine Stückchen Schwamm für ein gar zu unbedeutendes, unnützes und langweiliges Werkzeug der Hülfe gehalten und darum sich desselben gänzlich enthalten haben. Dem sey nun, wie ihm wolle, so sieht man

*) Beobachtungen über die Blutflüsse. Aus dem Franz. von *Held*.

auch aus diesem Umstande, wie schwer es so manchem Einfachen und Guten geworden ist, bei unserer nicht nur in lauter *accouchements forcés* ausgearteten, sondern auch blutsüchtigen Geburtshülfe, Eingang zu finden. Doch wozu nun noch diese Klagen? Ist nicht auch über die Geburtshülfe ein schöner, heller Tag der Freiheit und Unbefangenheit aufgegangen? Kehrt nicht jetzt alles immer mehr und mehr von der Kunst und Gewalt zu der Natur und deren sanfterem Verfahren zurück? Hat uns nicht die getreue Schwester der Geburtshülfe, die praktische Arzneikunst, ihren starken und hülfreichen Arm geliebt, um uns in Zukunft ohne Zangen und Haken aus der Noth zu helfen? Und ist es nicht, Gott sey Dank! mit Gewissheit voraus zu sehen, daß wir schon in wenig Jahren für *einen einzigen* geburtshülflichen Operateur oder Handzwinger (Chirurg) *zehn* achtungswerthe geburtshülflische Aerzte und Denker werden aufweisen können? —

III.

Ueber

die Einrichtung des verrenkten Achselgelenkes.

Vom

Herrn Medicinal-Rath Dr. Sauter

zu Konstanz.

Die Ausrenkung des Kopfes des Oberarmknochens aus seiner flachen Gelenkhöhle des Schulterblattes ereignet sich, nach dem Zeugnisse aller Schriftsteller und der täglichen Erfahrung, öfter, als jede andere Luxation.

Von je an muß die Einrichtung derselben den Wundärzten, mit vielen Hindernissen begleitet, vorgekommen, und sehr oft auf dem vorgeschriebenen Wege nicht geglückt seyn; die seit *Hippokrates* bis auf *Freitag* hin zu dieser Einrichtung immer wieder neuerfunden, verbesserten, verworfenen und wieder anders angeordneten Maschinen bezeugen dieses deutlich.

Wenn wir die Maschinen zu dieser Einrichtung betrachten, wenn wir die mechanische Gewalt, die mit all diesen Maschinen ausgeübt

werden kann, berechnen, so sehen wir, daß durch alle Zentner Lasten schwer gewirkt werden kann. Wir schauern bei dem Anblick der Abbildungen dieser Maschinen bei *A. Part*, *Heister* etc. ja selbst *Mennels*, *Brünnighausens* und *Freitags* Maschinen, so sinnreich sie ausgedacht und mehreren Bedingungen entsprechend eingerichtet sind, erregen Schrecken beim Anblick und lassen auf eine mächtig nöthige Kraft zu Einrichtung des Achselgelenkes schließen.

Daß es bis auf *Freitag* nicht glückte, eine befriedigende Maschine und Methode zu dieser Einrichtung erfunden zu haben, beweist das stete Streben nach entsprechenderen.

Ob *Freitags* Maschine das Erwartete in vollem Maasse leisten wird, will ich nicht untersuchen, weil ich praktisch darüber abzusprechen bis jetzt nie Gelegenheit gefunden habe, und wahrscheinlich nie finden werde, wie das Nachfolgende zeigen mag. Allerdings ist *Freitags* Maschine bis jetzt die sinnreichste, und verdient, wenn man Maschinen zu dieser Einrichtung nöthig glaubt, vor allen bisher bekannten den Vorzug. Wenn man aber eine Methode zur Einrichtung der Achselluxationen kennen lernt, die durch leichte, einfache, gewaltlose Manipulationen geschwind und leicht den Zweck erreicht, so wird man gewiss gerne jeder, auch noch so sinnreichen Maschine den Abschied geben, und dieses, hoffe ich, soll durch meinen gegenwärtigen Aufsatz dargethan werden.

Die Luxation des Achselgelenkes kann, wie bekannt, nach drei verschiedenen Stellen hin statt haben, nämlich nach hinten oder außen, nach innen oder vorn, und nach unten; die beiden letztern Arten sind die gewöhnlichsten;

die nach hinten kommt, nach dem Zeugnisse aller Schriftsteller, selten vor, und da ich sie noch nie gesehen, und daher nie behandelt habe, so rede ich nur von den beiden gewöhnlichsten, weil ich einzig das, was in der Anwendung erprobt ist, mittheilen will.

Meine Erfahrung hat mir gezeigt, daß man bisher meistens auf unrichtige apriorische Lehrsätze die Manipulationen bei der Einrichtung des Achselgelenkes berechnet hat.

Der allgemeinste und bei allen Luxationen als Hauptbedingung aufgestellte Grundsatz ist auch hier zur Basis der Manipulation aufgestellt worden, nämlich: *daß man bei der Einrichtung das Glied in eine solche Lage bringe, wobei alle Muskeln um das Gelenk herum so viel als möglich erschlafft sind. Diesem Grundsatz zufolge wurde gelehrt, bei der Ausdehnung den Ellenbogen mäßig gebogen, den Oberarm in einer horizontalen, oder mit dem Körper beinahe rechtwinklichten Lage zu halten. Bei der Verrenkung nach vorne und innen soll der Arm in der horizontalen Lage nach hinten gerichtet ausgedehnt werden; sobald aber der Kopf des Knochens seinen Ort verlasse, müsse man unter anhaltender Ausdehnung wieder die gerade Richtung dem Arme geben lassen.*

Bei Bernstein in seinem schätzbaren Buch über Verrenkungen und Beinbrüche; bei Lämmerhirt in seinem Taschenbuch über Beinbrüche und Verrenkungen, und bei einer Menge alter und neuer Autoren kann man diese Lehrsätze immer und allgemein aufgestellt finden.

Wahrscheinlich durch nicht ganz genügend entsprechenden Erfolg bei der Befolgung dieser Lehrsätze hat unser großer Richter in seiner immer bleibenden Werth behaltenden chian

rurgischen Bibliothek, X. Band, Seite 438, bei Gelegenheit der Anzeige von *Bell's System of surgery*, zwei Hauptregeln zur Einrichtung dieser Verrenkungen angegeben. Die erste davon ist: „*Die Richtung, in welcher der Oberarm ausgedehnt wird, oft und auf mancherlei Art zu verändern, in jeder Richtung nur eine mäßige Gewalt anzuwenden, um zu versuchen, ob sich der Kopf bewegt; falls er sich bewegt, die Gewalt zu vermehren; falls er sich nicht bewegt, die Richtung zu verändern. Der Kopf weicht mehrentheils bei einer sehr mäßigen Gewalt, sobald die Ausdehnung in der gehörigen Richtung geschieht.*“

Diese Regel habe ich bei meinen früheren Einrichtungen des Achselgelenkes in Anwendung gebracht, sie führte mich zu genaueren Erforschungen und bestimmten Regeln, wie das folgende näher zeigen wird. Wer entdeckt aber in dieser Regel nicht, daß *Richter* zwar den allgemein bezeichneten Weg verlassen, und eigentlich ohne bestimmte Regel mehrere unregelte Richtungen vorgenommen, bis er auf Gerathewohl die rechte getroffen und die Einrichtung bewirkt hat. Welches ist aber die gehörige Richtung, von der *Richter* spricht? Muß man sie blos durch verschiedene Rotationen suchen? Wird da ohne bestimmte Regel nicht mancher Fehlgriß geschehen?

Die zweite *Richter'sche* Regel hat sehr viel für sich; sie ist: *Den Kopf des Schulterknochens, falls er vorne auf der Brust oder hinten auf dem Rücken liegt, nicht gerade des Weges nach der Gelenkpfanne hin, sondern immer erst ein wenig herunter nach der Achselgrube zu leiten; das ist, den Kopf durch denselben Weg wieder in die Pfanne zu lei-*

sten, durch welchen er aus derselben gewichen ist, denn nie steigt der Kopf aus der Pfanne gerade auf die Brust, oder auf den Rücken, immer sinkt er bei der Verrenkung zuerst herunterwärts.“

Diese 2te Regel ist auch durch meine Erfahrung bestätigt, und sie gewinnt durch meine Methode ihre volle Anwendbarkeit, durch Berichtigung und Vervollkommnung der ersten Regel, wie der Verfolg zeigen wird.

Desault hat ebenfalls abweichende Grundsätze von den allgemeineren Schulregeln angewendet, und oft mit Leichtigkeit Achselverrenkungen eingerichtet, wo die Gewalt anderer fruchtlos verschwendet wurde. Er verrichtete die Ausdehnung, indem er die Hand des Patienten zwischen seine Knie nahm, auch liefs er die Ausdehnung durch andere meistens in dieser Richtung machen, also zog er niederwärts und war dabei glücklich. Seine Methode ist zwar ebenfalls nicht nach bestimmten Regeln geordnet, es bleibt dem Zufall, wie bei den *Richter'schen* Regeln, zu viel anheim gestellt, wie man die Versuche machen wolle. Man hat, wie es scheint, seinen betretenen Weg nicht wirksam genug weiter verfolgt, wie die späteren Erfindungen neuer Gewaltmaschinen und die beibehaltenen oben gemeldeten Schulgrundsätze bei den neuern Autoren beweisen.

Bekannt mit all diesem, glaubte ich, alle, wenigstens alle neue Achselverrenkungen, ohne besondere Schwierigkeiten, ohne Maschinen, ohne eine Menge kraftvoller Gehülfen, einzurichten zu können; aber ich fand mich betrogen. Oft konnte ich mehrere und immer kraftvollere Versuche machen, ohne den Zweck erreicht zu haben, und endlich glückte auf einmal die Ein-

richtung bei vielerlei abgeänderten Versuchen und Richtungen, meistens schnell, wo ich sie kaum erwartete, und die sie bewirkende Kraft mir nicht deutlich erklären konnte. Veraltete Achsel-Luxationen plagten mich oft außerordentlich, ich versuchte umsonst Flaschenzüge, *Mennels* Maschine etc., ich mußte die Unmöglichkeit der Einrichtung erklären. Die vielen mir vorgekommenen veralteten nicht wieder einrichtbaren Achselverrenkungen zeigten mir zugleich, daß viele Wundärzte, die sich mit diesem Geschäfte befassen, trotz ihrer gewiß nicht gesparten Kraftanwendung auch bei ganz frischen Achselverrenkungen nicht immer durchzusetzen wissen. Auch nicht zu verachtende Wundärzte klagten mir über die Mühe, die sie diese oder jene, auch frische Achselverrenkung zu ihrer Wiedereinrichtung gekostet habe, und ich fand daher diesen Gegenstand noch immer weiterer Aufmerksamkeit und Aufsuchung einer bessern Methode werth.

Die Erzählung einiger Achsel-Luxations-Geschichten aus meiner Praxis wird das Gesagte bestätigen, und, wie ich hoffe, werden sich Grundregeln zur leichtern Behandlung derselben daraus aufstellen lassen.

Erste Geschichte.

Ein 58jähriger, magerer, armer Mann verrenkte sich die Achsel durch einen Fall nach unten. Vier Stunden nach geschehenem Fall kam ich zu dem Patienten, fand den Kopf des Oberarmknochens tief in der Achselgrube stehend. Die Einrichtung wurde durch Ausdehnung und Gegenausdehnung nach allgemeinen Regeln mehreremal durch immer vermehrte Kraftanwendung versucht, ohne zu gelingen.

Zuerst wurde in gerader, dann in einer schief nach unten geleiteten, dann in mehreren rotationsförmigen Richtungen, nach dem *Richter*-schen Rathe gearbeitet, und der Kopf war nicht in die Pfanne zu bringen. Ungeduldig über die lange, mühsame und doch vergebliche Arbeit, liefs ich die Ausdehnungsmanschette auf die Seite gehen, nahm den Arm allein in die Hände, machte eine leicht ausdehnende, nach vorn und unten herumspielende Bewegung mit ihm, um die neue nützlichere Richtung in der ich die wieder vorzunehmende Ausdehnung abbringen wollte, zu entdecken, und unerwartet sprang mir der Kopf mit dem bekannten Schall in seine Pfanne. So sehr mich das Gelingen dieser Einrichtung freute, und überraschte, so unzufrieden war ich mit mir selbst, die lange Mühe ohne Zweck und dann die leicht mögliche Einrichtung ohne Gewalt zeigte mir, dafs ich die besten Handgriffe zu dieser Einrichtung von Anfang an nicht angewendet, sie nicht gekannt, sondern nur aus Zufall eingerichtet habe. Auch konnte ich nachher mit mir selbst nicht ins Reine kommen, in welche Richtung der Arm bei seinem unerwarteten Zurücktritt in die Pfanne gebracht worden sey.

Frühere oder spätere Einrichtungen der Verrenkungen dieses Gelenkes nach unten glückten mir zwar immer mit mehr oder minderer Mühe, einige plagten mich auch eben so, wie der erzählte Fall, bis ich endlich die nachher zu erklärende Methode ausmittelte.

Die Verrenkung nach innen hat mir immer mehr Mühe gekostet, als die nach unten, und oft kostete es mich Stunden lange Arbeit, ja oft glaubte ich zu den Maschinen Zuflucht

nehmen zu müssen, um die Einrichtung erzielen zu können, zumal, wo die Luxation schon einige Tage alt war, was ich zwar in diesen Fällen noch nie gethan habe, und alle auch ohne die rechte und leichtere Manier zu kennen, doch allein durch Menschenhände bewirkt habe, mehreremal aber hatte ich 4 starke Männer nöthig, und die Arbeit war sauer. Hierüber nur zwei meiner letztern Geschichten.

Zweite Geschichte.

Ein 44jähriger, grosser, muskulöser Mann verrenkte sich vor Jahren die Achsel, wie sich aus der Erzählung schliessen liess, nach vorne. Die Einrichtung geschah durch viele angewendete Gewalt. Aus Mangel an erforderlicher Ruhe nach der Einrichtung hatte sich die Gelenkkapsel nicht gehörig verheilt, und die Neigung zur Ausrenkung auf unbedeutende Gewalt blieb. Etwa ein Jahr später verrenkte er sie daher wieder; die Einrichtung geschah durch den ersten Chirurg, mit mehr und grösserer Gewalt, als das erste mal. Zwei Jahre später verrenkte er sie zum drittenmal, ich wurde gerufen, fand den Kopf nach vorne und wohl nach unten zu ausgetreten. Die Einrichtung geschah nach den allgemeinen Regeln durch zwei Gehülfen und glückte bald. Ein Jahr nachher wurde ich aus der nämlichen Ursache wieder zu diesem Manne gerufen, der Kopf war wieder nach vorne ausgetreten, stand aber höher dem Schlüsselbein zu, und tiefer unter dem grossen Brustmuskel. Ich hatte zwei starke Gehülfen zur Ausdehnung; die Einrichtung wurde bestimmt nach den Regeln vorgenommen, zuerst wurde in gerader, dann in etwas nach rückwärts geleiteter Richtung, dann

in oben dieser, mit mehr niederwärts, dem Leibe zu geleitetem Arm die Ausdehnung angeordnet, dann, ohne in der Ausdehnung nachzulassen, schnell eine Wendung nach vorne gemacht, aber die Einrenkung glückte zu meinem Erstaunen auf einige Versuche nicht. Schon schickte man um mehrere Gehülfen, während ich mit allen Ausdehnungsversuchen aussetzte, den niederhängenden Arm allein untersuchte, ihn anzog und einige Bewegung nach vorne mit dem Oberarm machte, während ich den Gelenkkopf durchfühlte, nach vorne und unten drückte, und nun renkte er bei dieser leichten Gewalt mit dem bekannten deutlichen Geräusch ein.

Dritte Geschichte.

Einem starken muskulösen Manne von 40 Jahren wurde beinahe um die gleiche Zeit die linke Achsel ausgerenkt. Kaum eine Stunde nach geschēhener Verrenkung war ich bei dem Patienten, fand den Kopf, soweit er je vorwärts unter der Brustmuskel und gegen das Schlüsselbein zu austreten kann, ausgetreten. Nach den gewöhnlichen Regeln und mit vier Gehülfen wurde Anfangs die Einrichtung versucht, als sie aber nicht glückte, wurden stärkere Männer, wozu ich vier starke Schmiedeknechte erhielt, zu Hülfe genommen; über dem Ellenbogen wurde ein Handtuch angebracht, und überhaupt dafür gesorgt, daß Ausdehnung und Gegenausdehnung mit gehöriger Befestigung des Schulterblattes, kraftvoll angewendet werden konnten. Nun arbeitete ich mit diesen Gehülfen beinahe eine Stunde lang, in allen möglichen Richtungen, ließ bald mehr nach rückwärts, bald mehr nach der Erde zu, bald mehr

vorwärts die immer verstärktern Ausdehnungen anbringen, alle mir bekannten Manipulationen nahm ich vor, aber immer fruchtlos; würde ich schon von der nur durch Hände angebrachten Gewalt nicht Schaden für die weichen Theile gefürchtet haben, so hätte ich hier in meiner wirklichen Verlegenheit Zuflucht zu Maschinen genommen. Ungeduldig und entkräftet von der Arbeit, ruhte ich für einige Minuten aus, ließ hierauf nur durch einen Gehülfen den Gegenhalt machen, nahm eine neue Untersuchung und Beurtheilung des Falles vor, zog den Arm gegen die Regel, welche die Erschlaffung der gespanntesten Muskeln anrath, ganz nach vorne gegen die Brust und zugleich niederwärts, drückte den Kopf mit der linken Hand vor- und unterwärts, machte so einige kleine Rotationen mit dem Arm, und während diesem schnappte der Gelenkkopf in seine Pfanne.

Diese beiden zu gleicher Zeit vorgekommenen Fälle machten mir viel Nachdenken, besonders hat mich der letzte, wo ich beinahe alle meine angebrachten Gewaltversuche, so wie der letzte spielende und geglückte, überlegt und bedächtig vorgenommen hatte; so sehr mich der Fall auch plagte, um einmal die Ursache des Nichtgelingens nach Regeln und das bloße Glücken, nach zufällig gemachten Handgriffen, zu entdecken, sehr aufmerksam gemacht, und ich kann sagen, wie die folgenden Geschichten beweisen werden, daß es mir wirklich hierauf geglückt ist, die bestimmt erforderlichen Handgriffe bei diesen Verrenkungen zu einer leichten, gewaltlosen Einrichtung aufgefunden zu haben, und dieser war die letzte Achselverrenkung, die mir Mühe kostete.

Noch

Noch muß ich etwas über die veralteten Achsel-Luxationen aus meiner Praxis anbringen.

Ich hatte öfters das traurige Geschick, zu veralteten, vernachlässigten, durch unwissende Chirurgen Wochen lang für eingerichtet ausgegebenen Achselverrenkungen gerufen zu werden, und nie hatte ich das Vergnügen, eine dieser der Kunst unehrebringenden veralteten Verrenkungen, trotz aller Mühe, aller angewandten Handgriffe und Maschinen wieder einzurichten, ehe ich meine neuen Handgriffe kannte.

Zu den meisten veralteten Achsel-Luxationen kam ich zwar erst nach 13 bis 14 Wochen. Umsonst habe ich den Flaschenzug, umsonst *Mennels* Maschine, umsonst die horizontale Lage des Körpers versucht, unnütz waren die Tage lang fortgesetzten, erweichenden Umschläge, nie führten sie mich zum Zweck. Die Gewaltanwendung wurde meistens so weit getrieben, als man ohne Schaden und Zerreißen der weichen Theile durfte, und ich hatte doch nie das Vergnügen, welches *Hedenus* zu Theil wurde, welcher eine 14 und eine 18. Wochen alte Verrenkung der Achsel glücklich eingerenkt haben will.

Vierte . Geschichte.

Ich wurde im Jahr 1799 zu einer mageren 45 Jahr alten Frau, welche vor 13 Wochen die Achsel luxirt hatte, und vorgehlich von zwei Chirurgen eingerichtet und geheilt worden seyn wollte, gerufen. Der Gelenkkopf war nach vorne ausgetreten, alle möglichen Versuche wurden von mir angewendet, aber ohne Erfolg. Nun wendete sie sich an die dortmal in Petershausen liegenden K. K. Feldwundärzte; diese ließen ebenfalls zuerst eine erweichende Salbe

einreiben, nahmen hierauf die Einrichtung, durch mehrere Soldaten unterstützt, vor, bandagirten die Achsel und versicherten die vollständige Einrichtung. Als ich nach drei Wochen die Patientin wieder sah, fand ich den Gelenkkopf noch an dem alten Orte, unter der Brustmuskel, wie vor dieser angeblichen Einrichtung, wo er jetzt noch ist.

Fünfte Geschichte.

Eine andere Frau von 36 Jahren wurde eben so von einem Chirurg an einer Achsel-Luxation behandelt, oder besser mißhandelt, für eingerichtet und geheilt ausgegeben, wo ich doch 14 Wochen nach geschehener Luxation den Gelenkkopf tief unter der Brustmuskel fand. Auch da nutzten alle meine Versuche nichts; sie wendete sich an einen entfernten Wundarzt, dieser ließ ebenfalls zuerst erweichende Mittel anwenden, nahm hierauf die Einrichtungsversuche, mittelst eines wirksamen Flaschenzuges, vor, versicherte die geglückte Einrichtung, bandagirte die Achsel, und gab nach einigen Wochen die Patientin für geheilt aus. Ich fand aber 6 Wochen nach diesem letztern Versuch die Achsel eben so, wie ich sie verlassen hatte.

Sechste Geschichte.

Erst neuerlich sah ich eine uneingerichtete Achsel bei einem 48 Jahr alten Bäcker, wo der Gelenkkopf ebenfalls unter dem Brustmuskel stand. Diese Verrenkung war, wie ich sie zum erstenmal sah, 7 Monate alt, ich machte und rieth zu keinen neuern Versuchen der Einrichtung, weil ich sie nach so langer Zeit unmöglich glaubte.

Die Verrenkung ist zuerst von einem Arzte und einem Wundarzte gemeinschaftlich besorgt, Anfangs verkannt, nach mehreren Tagen aber einzurichten versucht worden, auch wurde die gute Einrichtung versichert, und nach 5 Wochen die Heilung vorgeschwatzt, was aber Patient selbst nicht so fand. Ein anderer Wundarzt übernahm die Kur, zog einen damals anwesenden K. K. Feldchirurgen mit zur Behandlung. Nachdem durch mehrere Tage erweichende Breiumschläge über die Achsel gemacht worden waren, wurde zur Einrichtung geschritten, welche nach der Wundärzte Angabe durch ungeheure Kraftanstrengung vollkommen glücklich seyn sollte, wie sie wenigstens dem Patienten und seiner Familie versicherten. Der Arm wurde durch 6 Wochen lang bandagirt, Patient fand ihn aber nach dieser Zeit wieder wie vor der vorgeblichen Einrichtung, so wie ich ihn nach 7 Monaten fand, und wie er jetzt noch uneingerichtet ist und bleibt.

Und so kenne ich mehrere Fälle uneingerichteter Achsel-Luxationen, die von Wundärzten für geheilt und gut eingerichtet ausgegeben wurden, und es nicht waren.

Die vielen veralteten ungeheilten Achsel-Luxationen beweisen, daß es in der allgemeinen Praxis manchen schwer, ja unmöglich fällt, die Achselverrenkungen einzurichten, und daß es Noth thut, eine bessere, leichtere Methode hiezu, als bisher, kennen zu lernen.

Nun zu den Geschichten meiner jetzigen Methode.

Achselverrenkungen nach unten.

Siebente Geschichte.

Ein magerer 52 Jahr alter Sattlermeister,

mit straffen, harten Muskeln; verrenkte sich durch einen Fall auf dem Eise die Achsel nach unten. Eine Stunde nach dem Fall war ich bei dem Patienten; der Gelenkkopf stand ganz vollkommen in der Achselgrube und der Vorderarm vom Leib hinweg, die Schmerzen waren heftig.

Um die Einrichtung zu bewirken, liefs ich ein einfaches Handtuch unter der Achsel durch, auf die entgegengesetzte Seite geführt einem Gehülfen zum Gegenhalt in die Hände geben; mehr um den Patienten in aufrechter, oder gegen diesen Gehülfen etwas hinneigender Richtung fest halten zu lassen, als eine Ausdehnungskraft auf das Schulterblatt anzuwenden. Der Arm wurde in gerade herabhängender Richtung bei der Hand meinem jungen Gehülfen zum Anziehen übergeben, nachdem ich die Finger meiner linken Hand unter die Achsel auf den ausgerenkten Kopf gebracht hatte, fafste ich mit der rechten Hand den Arm über dem Ellenbogen-Gelenke, drückte ihn in gerader herabhängender Richtung ganz an den Körper hin, während ich sachte nach unten zog, hiefs zu gleicher Zeit meinen Gehülfen an der Hand etwas anziehen, drückte mit der linken Hand den Gelenkkopf nach vorne, und in dem Augenblick, ehe Jemand es nur vermuthete, ehe mein Gehülfe angezogen zu haben vermeinte, sprang der Kopf mit einem lauten allen hörbaren Schalle in seine Grube. Die Achsel wurde mit einer einfachen Binde bandagirt, ohne in die Achselgrube den gewöhnlichen sehr lästigen Ball zu legen; der Oberarm wurde mit einer Binde an den Körper hingebunden, damit er nicht aufgehoben wer-

den Leichte, und der Vorderarm in die Schlinge gelegt. Die Heilung folgte bald und vollständig.

Dieses war der erste Fall, den ich nach meinen abgeänderten Ideen behandelte, und es freute mich sehr.

Achte Geschichte.

Eine 72 Jahr alte Weibsperson luxirte sich durch einen Fall ebenfalls die Achsel nach unten, bald nach dem in der 7ten Geschichte gebildeten Fall. Der Kopf stand eben so tief in der Achselgrube, die Schmerzen waren heftig. Zwei Stunden nach dem Fall kam ich zur Patientin; genau nach den obigen Handgriffen wurde verfahren und die Einrichtung glückte eben so geschwind, schnell, noch un erwartet und leicht, wie die vorige. Die Heilung forderte längere Zeit, bis sich die verletzten Gelenkbänder wieder verheilt hatten, was jedoch aber doch vollkommen.

Noch drei Achselverrenkungen nach unten sind mir seit diesen vorgekommen, und alle sind auf die nämliche Art immer eben so leicht und geschwind wieder eingerichtet worden.

Achselverrenkungen nach vorne.

Neunte Geschichte.

Die erste Achselverrenkung nach vorne, seit Anwendung meiner neuen Manipulation, kam mir bei einem 56jährigen, großen, sehr muskulösen Bierbrauerknecht vor. Die Verrenkung war 4 Wochen alt, und machte mir einige Sorge. Ein Wundarzt hatte die angebliche Einrichtung nach den gewöhnlichen Regeln mit großer Mühe und Anstrengung gleich nach dem Fall vorgenommen, die Achsel darauf bandagirt und die gute Einrichtung verri-

chert. Als ich berathen wurde, liefs ich diesen Wundarzt mit zum Patienten rufen, überzeugte ihn von der noch bestehenden Luxation nach vorne, was wenig Mühe kostete, da die Beweise mit den Augen und Fingern zu deutlich geführt werden konnten. Ich nahm mit diesem Wundarzte gemeinschaftlich die Einrichtung vor, sagte ihm aber aus Sorge des Nichtgelingens nichts von meiner veränderten vorhabenden Methode. Wir richteten nach der alten Methode alles zur Einrichtung und Verband zu, liefsen die Ausdehnungsmannschaft zu vier Mann stark rufen, und versuchten die Einrichtung nach den alten bekannten Regeln, aber umsonst. Ich that dieses geflissentlich, ehe ich meine Handgriffe versuchen wollte, um mich zu überzeugen, ob und wie schwer die Einrichtung auf dem alten Wege hier statt haben möchte. Der mitwirkende Wundarzt erklärte schon, dafs hier ohne Maschine, ohne Flaschenzug nichts auszurichten sey, und ich zweifelte, ob wir auch durch diesen weiter gekommen wären. Nun sagte ich dem Wundarzt erst mein Vorhaben, entfernte alle Gehülfen, bis auf einen, dem ich das unter der Achsel durchgeführte Handtuch, wie in der 7ten Geschichte, übergab, brachte den Arm in eine herabhängende Lage, liefs den Wundarzt die Hand des verrenkten Armes fassen, ich selbst fafsste den Arm über dem Ellenbogen; in dieser ausgestreckten Richtung des Armes fuhr ich mit ihm nach vorne, immer mehr dem untern und vordern Theile der Brust zu, zog während dem leicht an, und hiefs es den Wundarzt an der Hand ebenfalls thun, drückte zugleich mit meiner linken Hand den Gelenkkopf nach unten und vorne, und wir hatten das grofse Ver-

gügen, die Einrichtung schon bewirkt zu se-
hen, als wir kaum zu ziehen anzufangen ge-
glaubt hatten. Die Heilung geschah eben so
leicht, wie in der 7ten Geschichte und auf die
nämliche Art.

Zehnte Geschichte.

Ein 24jähriger, starker Bedienter eines K.
K. österreichischen Officiers stürzte mit dem
Pferde und verrenkte sich dabei die Achsel; 4
Stunden nach dem Fall wurde er zu mir ge-
bracht; der Gelenkkopf stand hoch unter der
Brustmuskeln, die Entkleidung hielt schwer, da
jede Bewegung des Armes sehr schmerzte. Die
Einrichtung wurde, wie in der 9ten Geschichte
angegeben ist, gemacht. Ein Gehülfe hielt
den Patienten nur auf der entgegengesetzten
Seite an sich hingezogen fest, indem er sei-
nen Arm rückwärts um den Leib des Patien-
ten schlug. Der verrenkte Arm wurde in aus-
gestreckter Richtung nach unten und vorne zu
von mir mit der rechten Hand über dem El-
lenbogen gefasst, mein Gehülfe an der Hand
zu ziehen beordert, und während ich mit dem
Arm eine weitere Bewegung nach unten und
vorne machte, und zugleich mit der linken
Hand den Gelenkkopf nach unten und vorwärts
drücken wollte, sprang er schon unter lautem
Schall, ehe mein Gehülfe das Zeichen zur Aus-
dehnung erhalten hatte, und ehe ich selbst
wirksam gewesen zu seyn vermeinte, in seine
Pfanne.

Bald nach diesem Fall hatte ich noch ein-
mal das große Vergnügen, eine eben so starke
Achselverrenkung nach vorne bei einer 35jäh-
rigen Frau mit eben der Leichtigkeit einzurich-
ten, und ich glaubte mich hierauf zu dem

Schluss berechtigt, dass nach dieser Methode die Achselverrenkungen nach unten und vorne, zumal die frischen, ohne jede Maschine und, so zu sagen, nur spielend einzurichten seyen. Ich glaube daher, dass wir allen zur Achseleinrichtung erfundenen Maschinen ohne Ausnahme den Abschied ertheilen dürfen, ohne dabei etwas zu verlieren. *Hedenus* richtete ja seine zwei veralteten Verrenkungen, die eine von 14, die andere von 18 Wochen, auch ohne Maschinen ein, ja in letzterer versuchte er zuerst die *Mennel'sche*, konnte aber damit nicht zum Ziele kommen, er liess sie daher schnell lösen, machte in diesem Augenblick mit dem Arme eine schnelle Bewegung vorwärts, liess den Gelenkkopf während dem gegen die Gelenkhöhle zu drücken, und erst dann glückte es ihm, diese sehr veraltete Verrenkung einzurichten. *Freytags* Fall, wo er seine Maschine zuerst versucht hatte und ihn veraltet nennt, war doch nur 7 Tage alt, und würde wahrscheinlich leichter, oder eben so leicht, wie der in der 9ten Geschichte, wo die Verrenkung viermal so lange veraltet war, und während dieser Zeit meistens mit Camphergeist behandelt wurde, nach meiner Methode einzurichten gewesen seyn, und es wird durch diesen Fall die Nothwendigkeit einer Maschine keineswegs bewiesen.

Die Manipulationen bei den Achselverrenkungen möchten daher folgende werden.

Bei den Verrenkungen nach unten.

a) Der Patient wird aufrecht, oder etwas der gesunden Seite zuneigend, auf einen Stuhl gesetzt; von einem Gehülften auf der entgegengesetzten Seite in dieser Richtung festgehalten.

b) Der verrenkte Arm wird senkrecht an dem Körper herabgeführt.

c) In dieser Richtung von dem einrichtenden Wundarzt mit der einen Hand am Ellenbogengelenke gefasst, und nach der Erde zu ausgedehnt,

d) während dem mit der andern unter die Achsel gebrachten Hand der Gelenkkopf gerade nach vorne gedrückt wird;

e) zugleich läßt man einen Gehülfen an der Hand des verrenkten Armes die Ausdehnung der Erde zu, unterstützen, welches aber nicht, jedesmal erforderlich ist, und nie mit Gewalt nothwendig wird.

Während diesen Handgriffen springt der Gelenkkopf gewiss in den allermeisten Fällen schnell, ohne Schmerz und ohne Mühe, in seine Gelenkgrube. Es kann im Nothfall ein Wundarzt ganz allein, ohne jeden Gehülfen, diese Einrichtung verrichten.

In Fällen, wie sie *Desault* vorgekommen seyn sollen, wo die Gelenkkapsel den ausgetretenen Kopf nicht wieder durch den in ihr entstandenen Riss durchläßt, sondern der Kopf sammt der Kapsel in die Pfanne gehoben wird, und daher beide wieder austreten, so bald das Gelenk sich selbst frei überlassen wird, werden die von *Desault* vorgeschlagenen Rotationen den Weg bahnen, die Einrichtung aber nehme man darauf wieder auf eben bemeldete Art vor.

Nie lasse man, um die Erschlaffung der den Arm aufhebenden Muskeln bewirken zu wollen, den Arm in horizontaler Richtung ausdehnen; die Spannung dieser Muskeln hindert bei meiner Methode nichts, wie mich die Erfahrung gelehrt hat. Es wird bei der senkrechten

...en Ausdehnung sehr wenig Gewalt erfordert, der Gelenkkopf darf kaum eine Linie tiefer herabgezogen werden, so findet er schon kein Hinderniß mehr, über den flachen Hals der Gelenkpfanne hervorgeedrückt werden zu können, und meistens wirkt hierbei die Contraktionskraft dieser aufhebenden Muskeln, mit diesen Manipulationen vereint, oder kommt ihnen bei einer leichten Herabziehung größtentheils zuvor, indem der Gelenkkopf von ihnen, so bald er frei und etwas auswärts gerückt ist, nach oben gezogen wird und daher so schnell und mit bedeutendem Schall in seine Höhle springt.

Vermißt man diesen Schall, springt der Kopf nicht selbst in seine Pfanne, und wenn er durch Druck dahin geleitet wird, und wieder bei Nachlassung des Druckes austritt, so ist das Zurücktreten des Gelenkkopfes, sammt der Kapsel zu besorgen, was aber gewiß selten der Fall seyn wird.

Bei den Verrenkungen nach vorne.

a) Die Stellung des Patienten, so wie die Festhaltung desselben, ist wie bei der Verrenkung nach unten.

b) Den verrenkten Arm läßt man, mehr nach vorne geleitet, am Körper herabhängen.

c) Läßt einem Gehülfen den verrenkten Arm bei der Hand fassen, um bei dem gegebenen Zeichen langsam die Ausdehnung nach unten mit anbringen zu helfen, sie ist vielleicht auch nicht jedesmal direkt nothwendig, doch öfters als bei der nach unten.

d) Der Wundarzt faßt mit einer Hand den Arm am Ellenbogengelenke, leitet ihn unter niederwärtsziehender Ausdehnung mehr nach vorne und etwas der Brust zu.

e). Drückt während diesem mit den Fingern der andern Hand, die er auf den Gelenkkopf legt, denselben nach unten und auswärts, aber ja nie nach rückwärts.

Gewöhnlich wird bei diesen Manipulationen der Gelenkkopf eben so schnell und leicht, wie bei den Verrenkungen nach unten, mit deutlichem Schall in seine Höhle springen.

Sollte dieses aber nicht geschehen, sollte sich ebenfalls das *Desault'sche* oder ein anderes Hinderniß einfinden, so werden ebenfalls die dort bemerkten Rotationen hierauf eine kraftvollere Ausdehnung nach nieder- und etwas vorwärts, auch abwechselnd der Brust zu, gemacht, und ich glaube nicht, daß eine nicht zu sehr veraltete Achselverrenkung vorkommen sollte, die sich so nicht einrichten lassen würde.

Verrenkungen nach hinten oder aussen.

Diese ist mir, wie schon gesagt worden ist, noch nie vorgekommen; daß sie aber geschehen kann; verbürgen die Schriftsteller und Beobachter.

Daß dabei der Gelenkkopf zuerst nach unten und dann erst nach rückwärts aus seiner Höhle getrieben werde, wie die meisten Autoren annehmen, ist mir ebenfalls sehr wahrscheinlich, so wie ich die Möglichkeit dieser Ausrenkung gerne zugebe.

Sollte sie ja vorkommen, so rathe ich die Einrichtungsmethode, wie bei der Verrenkung nach unten; nur leite man den Arm während der niederwärts ziehenden Ausdehnung etwas mehr nach hinten, drücke den Gelenkkopf mit der einen Hand nach unten und herauswärts, aber nie vor- oder aufwärts, und ich zweifle

aus sehr guten Gründen, die jedem denkenden Wundarzt leicht selbst einfallen werden, nicht, daß auch in diesem Fall die Einrichtung eben so leicht, wie in den beiden andern Arten statt haben werde.

Bei allen Verrenkungen des Achselgelenkes fürchte man bei der Einrichtung nach meiner Methode die Gegenwirkung der gespannten Muskeln nicht, einzig die Aufhebemuskeln des Oberarms sind bei herabhängender Lage des Armes angespannt, und daß diese nichts dabei hindern, ist bei der Verrenkung nach unten schon gezeigt worden, die den Arm vor- und rückwärts ziehenden Muskeln werden bei dieser niederwärts wirkenden Ausdehnung wenig oder gar nicht verlängert, besonders wird der große Brustmuskel, welcher bei der Verrenkung nach vorne und bei horizontaler Ausdehnung des Armes, vorzüglich wenn nach der Schulregel sie noch dazu nach rückwärts geleitet wird, so vielen Widerstand leistet, und mir die Hauptursache so mancher uneingerichteter Achsel-Luxationen zu seyn scheint, dadurch mehr erschlafft, wenigstens hat er mir nicht den geringsten Widerstand geleistet.

Es bleibt daher Haupt- und Grundregel bei allen Achsel-Luxationen, einige seltene und außerordentliche Fälle ausgenommen: die Ausdehnung des Armes immer und jedesmal in herabhängender Lage niederwärts zu machen. Man wird sich jetzt die so leicht geglückten Einrichtungen *Desaults*, wo vorhin große Gewalt unzureichend war, leichter erklären können, was dortmals selbst unserm großen *Richter* unverständlich schien; wobei er die Hand des verrenkten Armes, während Patient aufrecht auf einem Stuhle saß, zwischen seine Knie

hte und so die Ausdehnung machte; diese
ste in solcher Stellung nicht anders als
nz niederwärts wirkend statt haben, zugleich
ag daraus zu schliessen seyn, daß keine gro-
Gewalt dazu erforderlich war, welche ge-
he auf diese Art nicht wirksam hätte aus-
übt werden können.

Besondere Fälle, wie der von *Freytag*, wo
r Arm nach erfolgter Ausrenkung nach un-
n nicht wieder aus seiner nach oben getrie-
men Richtung während des Falles gebracht
erden konnte, und nachher bis zur Ankunft
n Wundarztes, wegen erfolgenden Schmerzen
n veränderter Richtung so gehalten werden
nste, scheinen eine Ausnahme von dieser
gemeinen Regel zu machen. Wir wissen
er, und es war bei allen mir vorgekommen-
en Fällen der Fall, daß die Verrenkung nach-
nten meistens so geschehen, nur daß nach er-
ttener Gewalt der Arm, wo er Spielraum hat,
ieder herunter fällt. Er blieb also in *Frey-*
ags Fall, wegen Mangel des Raumes wieder
erunterfallen zu können, in der Ausrenkungs-
ichtung stehen.

Würde ich zu einem solchen Falle kom-
en, so würde ich um deswillen keine Ma-
chine zur Hand nehmen, sondern den in die
öhe stehenden Arm mit der einen Hand beim
llenbogengelenke fassen, die andere Hand un-
r und hinter den ausgetretenen Gelenkkopf
der Achselgrube setzen, den Arm unter
ichter Ausdehnung nach auswärts führen, wäh-
m dem mit der andern Hand den Gelenkkopf
om Körper ab und nach auswärts drücken;
würde er unter dieser Herableitung nicht in
eine Grube glitschen, so würde ich durch die

oben beschriebene Manipulation bei der Verrenkung nach unten die Einrichtung vollenden.

Die Ausdehnung nach oben würde ich in einem solchen Fall jedesmal mißrathen. Der Bau des Achselgelenkes, die großen Gefäße und Nerven an der untern Fläche des Armes, welche von dem herunterstehenden und in der ausdehnenden Richtung nach oben einen großen Raum fordernden Gelenkkopf, nothwendig gequetscht und gefährdet werden müssen, verbietet gewiß diese Ausdehnung, und das um so mehr, wenn man bedenkt, daß der ganze Gelenkkopf in der Achselgrube unter und vor der Gelenkhöhle liegt, und daß wenigstens ein, ja bis 2 Zoll Ausdehnung in einer Richtung erfordert wurde, wo ohnehin viele erschwerende Umstände vorwalten, ehe der Gelenkkopf bis zu seiner Höhle geführt werden könnte.

Veraltete Verrenkungen.

Ueber die Einrichtung dieser gilt eigentlich in der Hauptsache, was bei den frischen Verrenkungen bedungen worden ist. Nie soll die Einrichtung, es mag auch größere Gewalt erforderlich seyn, anders als in einer nach unten geleiteten Ausdehnung geschehen. Die 9te Geschichte, welche allerdings unter die veralteten gehört, dient zum Beweise.

Alte Verrenkungen, wenn man ja die Verwachsung und Ausfüllung des in der Gelenkgegend bei der Luxation entstandenen leeren Raumes und die Bildung neuer, den Gelenkkopf in seiner innormalen Lage adhärenden bänderartigen Umgebungen noch nicht in weit fortgeschrittenem Grad zu vermuthen hat, verdienen die Einrichtungsversuche.

Bei solchen veralteten Verrenkungen, die

nach den oben bemeldeten Manipulationen nicht eingerichtet werden können, rathe ich zuerst mehrere starke Rotationen in verschiedenen Richtungen, unter einiger Ausdehnung mit dem Arm zu machen, hierauf eine starke Ausdehnung zuerst in horizontaler, dann in unterwärts, dann in vorwärts ziehender Richtung machen zu lassen, und hierauf die Einrichtung nach den schon gesagten Handgriffen wieder zu versuchen.

Diese Rotationen und verstärkten Ausdehnungen, welche von 2 bis 4 Männern hinreichend stark gemacht werden können, rathe ich an, um die etwa schon vorhandenen Bänderbildungen, die Verwachsung des Kapselbandes etc. wieder zu trennen.

Wenn Menschenhände hier nicht zureichen sollten, so mag man sich, wer Lust hat, der Maschine bedienen, doch darf gewisse dabei Behutsamkeit anempfohlen werden, um nebst Nichterzweckung der Einrichtung, nicht noch weiteren Schaden anzurichten.

IV.
E i n B e i t r a g
zur
a c u t e n G e h i r n w a s s e r s u c h t
v o n
Dr. Ernst Henne,
Professor der Entbindungskunde an der Albertus-
Universität zu Königsberg in Preussen.

Die Existenz der acuten Gehirnwassersucht ist durch die Beobachtungen vieler und der scharfsichtigsten Aerzte unserer Zeit erwiesen, allein bei weitem die mehrsten Fälle, in welchen uns die Geschichte dieser Krankheit mitgetheilt wird, betreffen Kinder, welche die erste und größte Hülfbedürftigkeit, das Unvermögen, ihre Leiden und Gefühle auszudrücken, überwunden, und 2 — 3 und mehrere Jahre zurückgelegt haben. Nur wenige Krankheitsgeschichten sind uns dagegen aufgehoben, nach welchen die acute Hirnwassersucht auch schon das zarteste Alter, dem noch jeder Ausdruck und selbst jede Vorstellung fehlen, ergriffen hat, und wo sie um so furchtbarer erscheint, als die Schwierigkeit der Diagnose, welche ihr eigen-

eigenthümlicher Charakter mit sich führt, noch dadurch vermehrt wird, daß der Arzt nur sein Auge als das einzige Mittel zur Erkenntniß der Ursachen in diesem Falle befragen darf. —

Zu diesen Fällen wünschte ich in dem folgenden einen Beitrag zu liefern, und zugleich geleitet durch denselben und unterstützt auf einige in unsern medicinischen Zeitschriften aufgehobenen Krankheitsgeschichten der akuten Gehirnwassersucht meine Ansicht über ihr ursächliches und pathogenisches Moment hinzuzufügen.

Sonnabend den 10ten December 1814 wurde ich zu einem kranken Knaben gerufen, und die Mutter desselben klagte mir, daß er an eben diesem Tage 2mal sich verunreinigt habe, die *Faeces* wären aber gelb gefärbt, nicht wässrig, noch in Klümpchen geformt gewesen. Der Knabe selbst war, wie gewöhnlich, munter, hatte ein helles klares Auge, und äußerte bei dem eintretenden Durchfalle durchaus keinen Schmerz, so wie auch kein Poltern im Leibe zu bemerken war. Die Ursache dieser leichten Unpäßlichkeit konnte ich bei aller Mühe doch nicht von der Mutter erfahren, noch selbst ergründen; sie hatte ihren heißgeliebten jüngsten Sohn Tag und Nacht selbst gewartet, mit ihrer Brust gestillt, versicherte ihn auch nicht zu oft angelegt, noch überhaupt seinen Magen überfüllt zu haben, sie war wohl und sich keiner heftigen Gemüthsbewegung noch des Genusses irgend einer Speise bewußt, welche auf die Veränderung ihrer Milch hätte nachtheilig einwirken können. Die einzige Ursache dieses Uebelbefindens, welche ich als solche aber nur muthmaßlich annehmen konnte, bestand darin, daß die Arme und der Hals des Knaben, wie

gewöhnlich bei Kindern, bloß und unbedeckt waren, das Zimmer dagegen, in welchem sich die Mutter mit ihrem Säuglinge befand, nie eine gleiche Temperatur hatte, sondern an einem Tage glühend heiß, am andern nach Verhältniß wenigstens nicht warm genug war. Bei diesen Umständen hielt ich dafür, daß ein gleichmäßig und angemessenes Regimen, so wie eine zweckmäßige Bekleidung am besten das Uebel heben, und den so leicht beweglichen Organismus des Kindes zu seiner Norm zurückführen würden. Der Knabe war gerade 1 Jahr und 5 Tage alt; seine besorgte und höchst aufmerksame Mutter hatte ihm schon frühe die Schutzblattern einimpfen lassen, welche bei ihm vollkommen gut gehaftet, und den gehörigen Verlauf gehabt hatten. Sechs Monate nach seiner Geburt traten bei ihm die vorderen Schneidezähne der untern und der obern Kinnlade hervor, und zwar ohne merkliche Beschwerde und ohne große Anstrengung. Im 8ten Monat ohngefähr hatte der Knabe einige Tage einen leichten Durchfall, bei welchem er grün gefärbte und stückrige *Faeces* ansleerte, jedoch nahmen diese bald nach einigen Dosen von *Magnesia* und Rhabarber die natürliche Farbe und Consistenz wieder an. Im 10ten oder 11ten Monate zeigte sich wiederum ohne alle Beschwerde der erste Backenzahn der unteren Kinnlade und seit dieser Zeit waren keine merkliche Zeichen der weiteren Entwicklung und Ausbildung des Knaben wahrzunehmen. Er war für sein Alter ziemlich groß, blühend, stark, stets den einen Tag wie den andern munter, ergriff lebhaft jede Sache, nach Weise der Kinder, zum Spielen, nahm jedoch nichts von allem, was ihm dargeboten wurde zur Nahrung,

rust der Mutter. Bis jetzt war er allen den gewöhnlichen Kinderkrankschont geblieben, wiewohl doch zu dieses Herbstes der Scharlach hier sehr und fast die ganze Stadt durchwan-

Die Mutter des Knaben ist eine wohlgebildete und starke Frau, etwa 30 hat noch zwei andere Kinder, welche alle selbst genährt hat und die der Gesundheit genossen.

Umstände und die angeführten Data Entwicklung und das ganze bisherige des Knaben glaubte ich hier vorauszu müssen, damit das Bild des erkrankten deutlicher, und das Urtheil über die Krankheitsgeschichte begründeter

tag den 11ten December sah ich den wieder, seine Kleidung war jetzt zweck- jedoch das Zimmer noch viel zu er Durchfall hatte sich des Nachts gezeigt, seine Farbe und Consistenz aber natürlich beschaffen, und ließen weder des Magens, noch überhaupt Unreinigkeiten ersten Wege ahnen. Auffallend war auch sein bleiches und welkes Ansehn, um so mehr, da der Durchfall über erst 6mal eingetreten und schmerzlos, und das Kind vor 36 Stunden noch stark und fest gewesen. Sein Auge und klar, er spielte wie gewöhnlich, allenthalben anfassen, ohne den geschmerz zu äußern, und war überunter. Meine Verordnungen waren ersten Tages. Ich sah an dem heutigen den Knaben gegen Abend noch ein- fand ihn genau, wie am Morgen.

Montag den 12ten December. Der Durchfall schien nachgelassen zu haben, er hatte sich nur einmal gezeigt; der Knabe war zwar nach wie vor bleich und welk, jedoch war er auch munter und sein Auge hell und klar. Die Aeußerung der Mutter, daß er nur, wenn ich käme, so munter wäre, und daß er dagegen in meiner Abwesenheit oft eine Stunde wie todt da läge, beachtete ich nicht, indem ich es für zu zärtliche Besorgsamkeit des Mutterherzens hielt, welche durch Uebertreibung das Mitleid und die Aufmerksamkeit des Arztes hervorzubringen oder zu spannen glaubt, wie ich solches auch schon mehreremale in diesem Hause erfahren hatte. An dem Abende dieses Tages war der Knabe unverändert, er nahm übrigens die Brust der Mutter, und schlief fast eben so lange und so ruhig, wie er es sonst zu thun pflegte.

Dienstag den 13ten Decbr. Der Durchfall war wieder des Nachts 2mal erschienen, jedoch weder mißfarbig, noch wäßrig, der Schlaf war wieder ruhig gewesen, die Blässe des Gesichts hatte zugenommen, die Augen waren indess hell und munter; der Kranke kam unbedenklich zu mir auf den Arm und spielte nach seiner Weise. Gegen Abend aber erfuhr ich, daß der Knabe auch während des Tages sich 2mal unrein gemacht, und daß er auch 2mal, und zwar nach dem Anlegen, die genossene Milch der Mutter von sich gegeben habe. Da die Krankheit des Knaben keine weiteren Symptome darbot, als die des leichten Durchfalles, zu welchem sich jetzt das Erbrechen gesellte, so glaubte ich jetzt auch die Ursache dieses Zustandes nur in einer besondern Reizbarkeit des Magens, welche vielleicht durch ir-

gend einen Entwicklungs-Prozess in dem einjährigen Organismus erzeugt wäre, oder in der verdorbenen Milch der Mutter suchen zu müssen. Aus diesen Gründen verordnete ich für den Knaben eine Salep-Solution mit dem *Extracto Hyoscyami* und der *Tinctura Cinnamomi* und ein Rubefaciens auf den Magen; der Mutter dagegen eine Purganz aus dem *Hydrargyro muriatico miti* und der *Jalappa*. Am andern Morgen,

Mittwoch den 14ten Decbr., hörte ich, daß der Durchfall sowohl, als das Erbrechen bei dem Knaben einigemal wiedergekehrt wären, und er die Nacht unruhig gewesen sey. Bei der Untersuchung der Mundhöhle fand ich den ersten Backenzahn der oberen Kinnlade hervorgetreten, jedoch war weder Schmerz, noch Röthe und Geschwulst des Zahnfleisches und der Mundhöhle zu bemerken. Von der gestern verordneten Arznei hatte nur die Mutter ihr Purganz zum Theil genommen, der kranke Knabe aber weder das Rubefaciens, noch die genannte Salep-Solution erhalten. Auf mein dringendes und ernstes Vorstellen erhielt ich aber doch das Versprechen, daß meine Vorschrift von jetzt genau befolgt werden würde. Gegen Abend fand ich auch, daß dem Knaben ein paar Kinderlöffel von der Arznei gereicht worden, das Rubefaciens hatte aber noch nicht seine Wirkung gethan, und darum wurde es wiederholt. Die Mutter hatte 6 flüssige *Sedes* gehabt; Erbrechen und Durchfall des Knaben schienen nachzulassen, seine Augen waren aber, wenn gleich noch immer hell und klar, doch tief eingefallen, von Fieberbewegungen aber noch keine Spur. Meine Verordnungen blieben.

Donnerstag den 15ten Decbr. Die Nacht

war unruhig gewesen. Durchfall und Erbrechen waren sowohl nach dem Genuß der Arznei, als auch der Milch der Mutter einigemal eingetreten. Jetzt erst zeigten sich die ersten Fieberbewegungen, die Haut war trocken und heiß, der Puls sehr hart, die Frequenz nicht wesentlich abweichend, das Gesicht sehr blaß, die Augen tief eingefallen und trübe. Der Unterleib hatte keine abweichende Temperatur, war weich, und es war durchaus kein Ausdruck des Schmerzes bei der Berührung desselben wahrzunehmen. Bei dem allen nahm das Kind dennoch gerne die Brust der Mutter, war abwechselnd ruhig, dann aber nach einigen Minuten sehr unruhig, und stieß von Zeit zu Zeit, vielleicht in einem Zwischenraum von 6 Minuten, ein so heftiges, kreischendes Geschrei aus, daß die Mutter, die Umstehenden, selbst ich, öfters dabei erschrocken aufzuhören. Es läßt sich dieses eigenthümliche Kreischen durch keine Worte beschreiben, es drang aber tief in das Innerste, und ist nie zu verwechseln, wenn man es nur je gehört hat. Dieses Symptom, dessen Ursache mir unbekannt, und dessen Eigenthümlichkeit mir doch auffallend war, und die Aengstlichkeit der Eltern bewogen mich hauptsächlich, um die Zuziehung eines andern Arztes zu bitten.

Es geschah, und die Wahl fiel auf einen unserer liebenswürdigsten Herren Collegen, der wegen seines sanften Betragens allgemein geschätzt und häufig bei Kinderkrankheiten zu Rathe gezogen wird. Er kam noch an demselben Tage. Durchfall und Erbrechen hatten sich bei unserm Kranken noch ein paar Mal gezeigt, das Fieber aber bedeutend zugenommen, die Augen wurden trübe, der Knabe war

sehr unruhig, und schien unvermögend, den Kopf aufrecht halten zu können. Mein Herr College hielt diesen Zustand für eine Cholera, und es wurde beschlossen, zu der von mir verordneten Salep-Solution einige Tropfen *Tinct. Opii* zu mischen; die Pulver aus dem *Castoreum* und *Hyoscyamus*, welche ich am Morgen dieses Tages verordnet, blieben und wurden abwechselnd mit der Mixtur eine Stunde um die andere, und zwar von jedem einen halben Gran *pro dori* gegeben. Ueberdem aber sollte das Kind noch ein Klystier von *Amylum* mit einem Zusatze von 14 Tropfen Opiumtinctur erhalten.

Freitag den 16ten. Wir fanden den Kranken sehr verändert, die Arznei war vorschriftsmäßig gebraucht, 3 Klystire, die hinter einander applicirt worden, waren sogleich zurückgegangen, jedoch hatten Durchfall und Erbrechen nachgelassen. Die Nacht aber war sehr unruhig gewesen, das kreischende Aufschreien des Kindes währte fort, sein Auge war trübe, glänzend feucht und gläsern, wie es wohl auch bei einem hohen Grade des Typhus zu seyn pflegt. Die Pupille erweitert, die Auglieder-Ränder und hauptsächlich die Augenwinkel voll eiterähnlicher Feuchtigkeit.

Die Sehkraft der Augen schien aber noch nicht ganz unterdrückt zu seyn, wiewohl dieselben schon bisweilen stier auf einen Punkt geheftet waren. Das Gesicht war bald todtensbleich, bald mit Röthe überzogen, die Hände zuweilen, wenn gleich jetzt noch selten, krampfhaft geschlossen. Bei dem jedesmaligen Aufkreischen aber heftiges krampfhaftes Stossen mit den Füßen. Der Kopf schien überhaupt dem Kinde zu schwer, er fiel bald nach der

einen Seite, bald nach hinten; bei horizontaler Lage befand sich der Knabe überhaupt besser und ruhiger; wurde er auf dem Arme herumgetragen, so waren die Krämpfe heftiger und das Erbrechen häufiger. Der Puls war hart und frequent, die Haut trocken, die Absonderung des Harnes fand zwar statt, jedoch ist's bei einem Kinde von diesem Alter nicht möglich denselben aufzufangen. An die Brust gelegt, sog der Knabe wie ein gesundes Kind und zeigte deutlich, so wie hiedurch, so auch durch mehrere andere Umstände, daß sein Bewußtseyn noch nicht ganz geschwunden sey. Unter diesen Zeichen hielten wir die Krankheit für ein Hirnleiden und zwar für *Hydrops cerebri*, und daß die bisherigen Symptome derselben, Durchfall und Erbrechen, nur consensuelle Erscheinungen gewesen; aus welchen Gründen und mit welchem Rechte werde ich mich weiter unten auseinanderzusetzen bemühen. Nach dieser nun gestern und heute erst declarirten Diagnose der Krankheit mußte auch unser Kurplan völlig sich ändern, wenn gleich der Charakter der Krankheit, ihre Heftigkeit und die sich einander drängenden ungünstigen Symptome uns die schlechteste Prognose fast mit Gewißheit gaben. Zum innern Gebrauche wurde nun verordnet ein *Infusum Valerianae* mit dem *Liq. Ammonii acetici* und Moschus mit *Hydrarg. muriat. mite aa gr. $\frac{3}{4}$ pro dos*, abwechselnd mit obiger Arznei alle 2 Stunden zu nehmen, wozu die Indicationen aus obigem sich von selbst ergaben. Eine Blutentleerung bei dem unverkennbaren Antriebe des Blutes nach dem Kopfe war nicht rathlich, da der mehrtägige wenn gleich gelinde Durchfall die Kräfte des Kindes zu sehr geschwächt zu ha-

ben schien; es wurden daher statt derselben an beiden Waden Sinapismen applicirt. Gegen Abend waren alle oben beschriebenen Zufälle gesteigert; der Knabe lag einige Minuten ruhig, und bald darauf tobte er entsetzlich, er gab selten, fast gar nicht, einen andern Laut von sich, als jenes charakteristische Kreischen, hatte heftige Zuckungen der oberen und unteren Extremitäten, und in denen der linken Seite öfter und heftiger als in denen der rechten; seine Augen waren fortwährend gläsern hervorgetrieben, glänzend feucht und stier auf einen Punkt geheftet, keine Sehkraft mehr. Die Augenliederränder und die Augenwinkel waren mit warmen Wasser ausgewaschen und schienen weniger zu eitern. An die Brust gelegt ergriff er dieselbe zwar, aber bald fiel ihm der Kopf zurück. Die Arznei schien gar keine Wirkung gethan zu haben, wenn nicht vielleicht eine wässrige und sehr übel riechende Ausleerung durch den After gegen Mittag als Folge derselben anzusehen war. Der Plan der Behandlung blieb derselbe, aber die Medicamente wurden dahin verstärkt, daß wir dem *Infuso Valerianae* den *Liquor Ammonii succinici* zusetzten und die Dosis des Moschus und Calomel von $\frac{1}{4}$ auf $\frac{1}{3}$ Gran *pro dosi* erhöhten. Zugleich wurde auf den abgeschorenen Scheitel ein *Vesicatorium* zu legen verordnet, welches nach geleisteter Wirkung mit dem *unguentum irritans* verbunden werden sollte.

Sonnabend den 17ten Decbr. Es war entsetzlich, die gegenwärtig noch vermehrten Leiden des Kindes anzusehen, alle Gattungen von Krämpfen quälten dasselbe, insbesondere aber der *Opisthotonus* mit seiner ganzen Kraft. Die Zunge ragte bis fast auf die Spitze des

Kinnes, der Unterkiefer war in steter Bewegung. Das bemerkte Aufkreischen hatte nachgelassen, die Augen waren gebrochen und verdreht, die Respiration oft sehr frequent, und bisweilen auch röchelnd, bisweilen fast ganz normal; die Haut trocken, der Puls fast gar nicht zu fühlen, wegen der steten Bewegung der Hand und des Hüpfens der Sehnen; seit beinahe 24 Stunden war nun keine *Excretio alvi* gewesen; die Deglutitionsorgane versagten ihren Dienst, und es konnte mithin keine Arznei zum innern Gebrauche gereicht werden. Es blieb also den Aerzten nur noch die geringe, hier wenig Hülfe bringende Anwendung der äußern Medicamente übrig, deren Gebrauch wir auch, um nicht vollkommen müßige Zuschauer dieses Trauerspiels zu seyn, in folgender Art in Wirkung treten ließen. Zuerst sollte der Knabe ein Bad mit einem Zusatze von Pottasche und Wein, alsdann ein eröffnendes Clystir erhalten, und nächstdem sollte insonderheit sein Rückgrat mit dem *Linimento ammoniato*, welchem etwas Opium beigemischt war, gerieben werden. Alles geschah; das Clystir that seine Wirkung und es wurden gelbe sehr übelriechende Faeces ausgeleert. Das Bad zeigte sich ganz vorzüglich wohlthätig, das Kind erholte sich merklich, die Krämpfe, sogar die des Unterkiefers, ließen nach, kehrten aber nach einer Stunde mit der vorigen Heftigkeit wieder, gegen Abend ließen sie wieder nach, die Lebenskraft des Kindes schien aber erschöpft, und nach ein Paar Stunden verschied es sanft ohne Zuckungen.

So endete diese in ihren Erscheinungen und ihrem Wesen so eigenthümliche Krankheit in so kurzer Zeit, daß kaum zweimal 24 Stun-

den verstrichen waren, nachdem sie sich durch die mit ihr unzertrennlich verbundenen Symptome erst deutlicher manifestirt hatte; ob aber auch die von uns gestellte Diagnose die richtige war? dazu fehlt mir freilich hier der offenkundige Belag, indem Umstände eine Section des Cadavers verhinderten; jedennoch glaube ich, auf treue Beobachtungen und Schilderungen berühmter Kinderärzte gestützt, welche öfter Gelegenheit hatten, diese Krankheitsform zu beobachten und die Leichname der daran verstorbenen Kinder zu untersuchen, und wenn ich den vorliegend erzählten Fall mit diesen vergleiche, meine Diagnose als richtig annehmen, wenigstens als solche vertheidigen zu können.

Wenn man die Hauptmomente der Krankheit in vorliegendem Falle näher betrachtet, so hätte dieselbe bei ihrem Entstehen vielleicht

1) für eine leicht vorübergehende Diarrhœe gehalten werden können, allein die später eintretenden Symptome, der Verlauf und das schnelle, traurige Ende widerlegen diese Meinung zur Gnüge.

2) Später, am 3ten und 4ten Tage, hatte die Krankheit wegen des Durchfalles und des eintretenden Erbrechens einige Aehnlichkeit mit einer Cholera, doch fehlten dieser die wesentlichsten Zeichen: missfarbige *Fæces*, Brennen und Schmerzen des Unterleibes, so wie auf der andern Seite das hier statt findende Gehirnleiden, das völlige Aufhören des Durchfalles und ein solcher Verlauf bei einer Cholera nicht beobachtet werden.

3) Die ganze Krankheit könnte für ein Zahnen gehalten werden, indem der Knabe

a) nur erst die vorderen Schneidezähne

und doch auch das Alter hatte, in welchem die übrigen Zähne nach und nach aber in ihrer Ordnung hervorzubrechen pflegen.

b) Indem sich wirklich selbst während der ersten Tage der Krankheit der Durchbruch eines der vorderen Backenzähne an der oberen Kinnlade zeigte, und da nach den vorderen Schneidezähnen erst die Seitenschneidezähne und dann die Backenzähne überhaupt und zuerst die oberen und alsdann die unteren durchzubrechen pflegen, so konnte vielleicht diese Abweichung von der gewöhnlichen Ordnung schon Ursache der Krankheitserscheinungen bei dem Kinde seyn, besonders da

c) Durchfall, Erbrechen und mehrere andere *Symptomata nervosa* als Zeichen der Dentition angesehen werden; — dagegen aber kann das Zahnen nie als eine Krankheit, sondern nur höchstens als Ursache derselben betrachtet werden, wiewohl *Wichmann* im 2ten Bande seiner Diagnostik und mehrere andere Aerzte selbst diese nicht anerkennen, und man auch in der That nicht umhin kann, zu gestehen, daß wenigstens bis jetzt zu viel Uebel auf Rechnung des Zahngeschäftes geschrieben sind, die sich weit richtiger und natürlicher aus anderen Ursachen herleiten lassen. Ueberdenn aber fand bei unserm Kranken keine Geschwulst des Zahnfleisches statt, noch war dieses oder die Mundhöhle geröthet oder wohl gar entzündet, gleichwie auch nur der Durchbruch der vorderen Schneidezähne, welche schon längst da waren, mit Beschwerden verbunden zu seyn pflegt.

4) Mehrere Zeichen der gegebenen Krankheitsgeschichte pflegen zugleich die Gegenwart der Würmer anzukündigen; z. B. gestörte Darmexcretion, Krämpfe jeder Art, Congestionen nach

dem Kopfe und Leiden des Gehirns überhaupt, welches zwar alles bei unserm Kranken stattfand, jedoch ist es

a) noch nicht ausgemacht, welche Symptome die Würmer als ihre Ursache anerkennen, indem wir ihnen eine Menge von Zufällen, welche in die Klasse der Nervenkrankheiten gehören, zuschreiben, und noch gar keine Ordnung, Zahl und Bestimmtheit in denselben wissen;

b) aber pflegen auch selbst die angenommenen Wurm-Symptome selten einjährige, sondern nur ältere Kinder zu befallen, und nie mit solcher Heftigkeit einzutreten, und mit solcher Schnelligkeit zu tödten;

c) es fehlen hier in dem vorliegenden Falle auch die wesentlichsten Zeichen einer Wurmkrankheit, nämlich ein aufgetriebener und harter Unterleib, Abgang von Würmern und erweiterte Pupille überhaupt;

d) die ganze Gruppe, Succession und Eigenthümlichkeit der Symptome in der erwähnten Krankheit findet weder bei der sogenannten Wurmkrankheit, noch bei einer der angeführten Kinderkrankheiten also statt, noch weniger aber sind jene mit den Ausschlags- oder irgend andern Krankheiten der Kinder zu verwechseln, mit welchen sie auch nicht die entfernteste Aehnlichkeit haben.

Erwägt man dagegen noch einmal den ganzen Verlauf und die wichtigsten Momente der ganzen Krankheit, nämlich der Knabe war 1 Jahr, stark, robust, wohlgenährt und munter, sein Kopf, dessen Form ich zwar als auffallend bemerkt, aber nicht für eine Vorbedeutung oder als Zeichen einer bestimmten Krankheitsform angesehen hatte, war sehr groß und

stark, rund, die Stirnknochen hervorragend, und durch die präminirenden Ränder der Stirnhöhlen die Augen tiefliegend und beschattet. Den Anfang seiner Krankheit machte ein leichter und natürlich beschaffener Durchfall, nach einigen Tagen stellte sich Erbrechen ein, die Ursachen beider waren unbekannt, jedoch nicht lange, denn das anfänglich nur trübe, späterhin feuchte, gläserne Auge, die Röthe des Gesichts, Fieber und die anscheinende Schwere des Kopfes, die Neigung des Kindes auf dem Rücken zu liegen, und der Umstand, daß dasselbe bei senkrechter Haltung des Körpers sehr leicht Uebelkeit, auch wohl Erbrechen bekam, so wie diese beiden Symptome im Liegen sehr selten, fast gar nicht, sich zeigten, verriethen wohl deutlich ein Leiden des Gehirns, das schon früher in dem Durchfall und Erbrechen, als nie ausbleibende consensuelle Erscheinungen desselben, seine Vorboten gehabt hatte. Die Schwere des Kopfes nahm sichtbarlich zu, die Augen wurden trüber, und feine Gefäßchen auf der *Cornea* erschienen, als wären sie injicirt, die Pupille war sehr erweitert, bald auch der ganze Augapfel stier auf einen Punkt geheftet, die Sehkraft verschwunden, Krämpfe jeder Art stellten sich nach und nach und mit Heftigkeit ein, jedoch hatten diese auch häufige Remissionen, so wie auch die Temperatur stets und schnell wechselte. Das am mehresten charakteristische Gepräge drückte aber dem Ganzen jenes eigenthümliche, durchdringende und abgesetzte Kreischen auf; der Sturm heftiger Convulsionen nahm zu, die Respirationsorgane nahmen Theil an dem Leiden aller Systeme, und am 9ten Tage nach den ersten Zeichen der Krankheit, am 3ten, nachdem sich

die letztere durch bestimmteren Ausdruck charakterisirt hatte, war das Ende der Trainerscene. Nach Erwägung dieser Zeichen und dieses ganzen Verlaufes der Krankheit glaube ich nicht an dem Wege der Wahrheit zu irren, wenn ich die Form jener Krankheit zur acuten Gehirnwassersucht (*Hydrops ventriculorum cerebri acutus*) rechnete.

Alle ausgezeichneten Schriftsteller über diesen Gegenstand, von welchen ich hier nur *Hufeland*, *Frank*, *Hopfengärtner*, *Girtanner*, *Henrich*, *Wichmann*, *Rosenstein* etc. anführe, beschrieben diese Krankheit genau unter den angeführten Zeichen und unter demselben Verlaufe, besonders aber stimmt das von *Conrad* in seinem klinischen Taschenbuche Bd. I. aufgestellte Ideal aufs passendste, selbst bis in die feinem Zügen mit der vorliegenden Krankheitsgeschichte.

Der acuten Gehirnwassersucht (*Hydrops cerebri acutus*, *Febris hydrocephalica*, *phrenitis*, s. *Apoplexia hydrocephalica*, *Hydroencephalion*) steht die chronische Gehirnwassersucht am nächsten, von welcher sie sich nur durch ihren schnellen Verlauf und dadurch unterscheidet, daß sie nur Kinder in den ersten Lebensjahren, die chronische Gehirnwassersucht aber nicht nur diese, sondern auch Erwachsene zu erfallen scheint. Das Daseyn der acuten Gehirnwassersucht ist von einigen Aerzten, wie *B. Weikard*, ganz gelängnet worden, indessen der Beobachtungsgeist und die Erfahrungen eines *Whytt*, *Hufeland*, *Wichmann*, *Hopfengärtner*, *Odier*, *Withering*, *Fothergill* und anderer haben die Existenz derselben außer Zweifel gesetzt. Ueberhaupt ist diese Krankheit selten, und sie war es noch mehr

in früheren Zeiten, wo sie zwar schon erkannt und unterschieden worden, aber wo wir dennoch nur wenig Nachricht von derselben finden. *R. Whytt* hat vor vielen Engländern das Verdienst, den Gang dieser Krankheit zuerst beschrieben, und die Symptome derselben unständig angegeben zu haben. Sie scheint hauptsächlich den Kindern in dem zartesten Alter gefährlich, jedoch zeigt sie sich auch bis in die Jahre der Mannbarkeit hinauf. *Fothergill* sah nie ein Kind unter 3 Jahren, *Wichmann* dagegen und die Mehrzahl der angesehensten Aerzte sahen nur Kinder von einigen Lebenswochen bis zum 9ten Jahre von dieser Krankheit ergriffen. *Frank* führt einen englischen Arzt an, nach welchem 20 von dieser Krankheit ergriffene Subjekte in dem 1ten bis 16ten Jahre gewesen; ein französischer Arzt will bei einem 20jährigen Jünglinge die akute Gehirnwassersucht beobachtet haben, und die medicinischen Annalen von *Montpellier* führen einen 45jährigen Mann an, welcher an eben dieser Krankheit verstorben sey. Da sie indess am häufigsten bei Kindern beobachtet wird, so hat man sie auch zu den Kinderkrankheiten gerechnet; ob aber übrigens das weibliche oder männliche Geschlecht öfter dieser Krankheit ausgesetzt sey, darüber fehlt es zur Zeit noch an genugsamen Beobachtungen, wenn gleich einige Schriftsteller glauben, (*Girtanner* p. 328. *Frank* p. 182.) daß sie, gleich der Wassersucht, im Allgemeinen das 2te Geschlecht öfter heimsuche. — Das aetiologische Moment der acuten Gehirnwassersucht zu entwickeln, hat ungemein viele Schwierigkeiten, indem fast bei keiner Krankheit die Beobachtungen und das Heilverfahren der Aerzte weniger übereinstimmend

stimmend sind, als bei der in Rede stehenden und die an Leichnamen angestellten Untersuchungen, zwar die Folgen und die durch die Krankheit verursachten Zerstörungen darthun, keinesweges aber hinlängliche Resultate liefern, aus welchen man die Ursache und Natur derselben erkennen konnte. Wenn aber gewisse Erscheinungen durch ihren Charakter ihre Zahl und Reihenfolge eigenthümlich in dem lebendigen Organismus und zwar nur bei gewissen Subjekten wahrgenommen werden, wenn alle schädliche Potenzen, welche auf diese Einfluss haben, uns weder als hinreichende Ursache erscheinen, noch eine genügende Erklärung jener wichtigen und auffallenden Phaenomene geben können, und wenn wir dagegen bei anatomisch-physiologischen Untersuchungen an den unter diesen eigenthümlichen Symptomen Verstorbenen keine andre Abnormität, als eine übermäßige Anhäufung lymphatischer Feuchtigkeit in den Gehirnhöhlen entdecken, so haben wir Gründe genug, jene Erscheinung sowohl für eine eigene Krankheitsform zu halten, als auch die Ursache derselben in einer abnormen Ansammlung von Lymphe in den Hirnhöhlen zu suchen. Diese Wassersammlung in den Hirnhöhlen wird zunächst durch eine veränderte Thätigkeit der Lymphgefäße, durch verminderte Resorption der abgesonderten Feuchtigkeit und vermehrte Exhalation erzeugt, die entfernteren Ursachen aber von dieser veränderten Thätigkeit des lymphatischen Systems, welche bei dieser eigenen Krankheitsform auch als eigen dastehen müssen, sind sehr mannigfaltig und verschieden.

Betrachten wir den kindlichen Organismus, so finden wir Schläffheit und Atonie mit sehr

es scheint sehr zweifelhaft zu seyn. Darin aber stimmen die mehresten überein, daß die acute Gehirnwassersucht am häufigsten starke, gesunde und robuste Kinder befallt, keinesweges aber bleiche, schwächliche, cachektische und mit Rachitis behaftete, wie solches *Rougnon* in seiner pathologischen Semiotik II. Bd. p. 401 behauptet. Wenige Beispiele, daß mehrere Kinder einer Familie durch die Gehirnwassersucht getödtet sind, liefern noch keine Resultate. In Bezug auf den oben erwähnten Fall glaube ich demnach folgende Momente als die ursächlichen ausheben zu dürfen. Der Knabe war gesund, stark, robust, munter, 1 Jahr alt, es fanden also mehrere Entwicklungsprozesse der Sinnes- und Geisteskräfte im Gehirn statt, welche so, wie auch der Zahnbruch, und vor allen Dingen der starke Wechsel der Temperatur, in welchem sich der Knabe befand, diese veränderte Stimmung des lymphatischen Systems veranlaßt haben konnte, die Congestionen nach dem Kopfe und die wenigen und schwachen Zeichen einer Hirnentzündung traten erst spät und kurz vor dem Ende ein, nachdem die Krankheit schon mehrere Tage gewähret hatte, sie sind mithin nur als deuteropathische Krankheiten zu betrachten, da ein ausschließendes Leiden eines Systems, wie hier des lymphatischen, für sich allein nicht im Organismus statt finden kann, die übrigen Systeme müssen, da nur in ihrer Vereinigung der Körper besteht, Theil nehmen an dem Leiden eines einzelnen, wie wir solches auch täglich in jeder Krankheit beobachten, wenn uns gleich noch die Gesetze über die Verhältnisse, in welchen die einzelnen Organe des Körpers und ganze Systeme von Organen mit einander ste-

ben, und über die Veränderungen, welche ursprüngliche Krankheiten des einen Systems in dem andern veranlassen, ein noch nicht gelöstes Problem sind.

Auf dem pathogenischen Verhältniß der acuten Gehirnwassersucht ruht noch ein dunkler Schleier. Die Hauptstimmen der Aerzte sind über das Wesen derselben getheilt. *Quin, Busch, Frank, Hufeland, Stark* halten die acute Gehirnwassersucht für den Ausgang einer wahren Hirnentzündung; *Whytt, Macbride, Hopfengärtner, Jahn* u. a. leugnen dagegen ihre entzündliche Natur, und betrachten sie nur als ein asthenisches oder nervöses Fieber. Nur *Formey* sucht die Entstehung der acuten Gehirnwassersucht in einem übermäßigen Vegetationsprozeß des Gehirns, als dessen Folge eine Anhäufung von Lymphe in den Gehirnhöhlen sich zeige. *) Für jene erstere Meinung spricht zwar allerdings der acute Verlauf der Krankheit, indem dieselbe schon binnen 2 — 5 — 8 bis 14, ja längstens innerhalb 21 Tagen gemeinlich tödtet. Die Störungen in den Functionen der ersten Wege, Antrieb des Blutes nach dem Kopfe, rothe hervorgetriebene Augen u. s. w. sind wesentliche Zeichen der Hirnentzündung, und aus der Pathologie der Entzündung ist bekannt, daß dieselbe zuweilen in Ergießung seröser Flüssigkeiten übergehe, und es können mithin ganz analog, wie nach Pneumonie der acuten Hydrothorax, nach Erysipelas, oedematöse Anschwellungen entstehen, auch die Gehirnwassersucht auf Hirnentzündung folgen. Bei den Sectionen der unter dem Zeichen eines *Hydrocephalus acutus* Verstorbe-

*) *Horns Archiv* Bd. IX. Hft. 2, pag. 224.

nen hat man, wie viele Schriftsteller bloß anführen, die Gefäße voller Blut strotzend, und in den Ventrikeln, bald in dem einen, bald in allen vieren, eine bald grössere, bald geringe Quantität lymphatischer Feuchtigkeit gefunden, ohne auf die übrige Beschaffenheit des Gehirns Rücksicht genommen zu haben. Nach der andern Meinung von Männern, welche durch ihre Schriften und Ruf als praktische Aerzte gleich geachtet sind, entsteht die acute Gehirnwassersucht nur in Folge eines asthenischen oder typhösen Fiebers, und wenn gleich dieses eben so wenig zu läugnen ist, als auch besonders, daß beide Krankheitsformen manche Symptome hauptsächlich in dem letzten Stadio, mit einander gemein haben, so lassen sich doch wohl mit Recht die beiden über die Pathogenie der acuten Gehirnwassersucht abweichenden Pathetiken dahin vereinigen, daß die acute Gehirnwassersucht, da beide Theile ihr Wesen in einer vorangehenden Hirnentzündung suchen, auch eben so wie diese bald mit dem Character der Sthenie, bald mit dem der Asthenie auftreten könne. Eine Menge von Krankheitsgeschichten, welche ich als Beleg für diese Meinung anführen könnte, geben derselben die bestätigende Gewissheit, allein es geht auch zugleich daraus hervor, daß die akute Gehirnwassersucht alsdann nie als *Morbus idiopathicus*, als eine ursprünglich für sich bestehende Krankheitsform, sondern nur deuteropathisch als *Morbus posthumus, subsequens* bestehe. Eben dieses aber ist der Punkt, den ich näher zu beleuchten wünschte. Die Ursache aller Lymphanhäufung in den Höhlen des Körpers ist stets in der abnormen Thätigkeit der lymphatischen Gefäße zunächst zu suchen. Können diese

nun aber ursprünglich oder blos secundär erkranken? — Sind es die die Saugadern begleitenden Nerven oder Gefäße, welche ursprünglich krank werden? — Gewiss weichen auch die Lebenskräfte der lymphatischen Gefäße, gleich allen übrigen Organen, vermöge der ihnen inwohnenden Vitalität auf mannichfache Art von der Norm ab, sie können erhöht, geschwächt, theilweise vollkommen und unvollkommen paralytisch erscheinen, und diese veränderte Stimmung, welche sich durch den kranken Zustand der letzteren offenbart, kann auf eine zweifache Weise erzeugt werden.

1. Durch irgend einen auf das Saugader-System specifisch wirkenden Reiz von außen her, oder durch einen besondern in dem kranken Organe selbst oder sonst irgendwo in dem Körper vorhandenen, dergestalt, daß derselbe entweder eine gewisse Zeit die veränderte Thätigkeit der lymphatischen Gefäße zu erhalten, oder bei seiner Abwesenheit weder die Kunst noch die Kraft der Natur die Norm derselben sogleich zurückzuführen vermag. Die Hauptprodukte dieser abnormen Thätigkeit des Saugader-Systems können in abnormen Secretionen und Resorptionen bestehen, durch welche sich die vorzüglichsten Merkmale der Krankheiten dieses Systems offenbaren.

2. Durch die Mischungsfehler der in den Saugadern enthaltenen Flüssigkeiten selbst. Die Fehler der abzusondernden und abgesonderten Säfte sind für sich bestehende Krankheiten; ihre entfernten Ursachen können entweder diese selbst oder die kranke Vitalität der Organe seyn. Eben aus diesem Grunde stehen sie mit den Letztern in einem sehr genauen Causal-Verhältniß, und dieses erschwert noch mehr die

Entdeckung der Mischungsverletzungen der Säfte, wenn man diese für sich als eigne Krankheiten betrachtet.

Wenn nun regelwidrige Absonderungen und Einsaugungen der lymphatischen Gefäße durch eine ursprünglich abnorme Thätigkeit derselben bedingt werden können, und diese veränderte Stimmung der Vitalität des Saugader-Systems sowohl, als die durch dieselbe erzeugte stagnirende Lymphe eine eigenthümliche Krankheitsform und derselben eigne Phänomene geben müssen, so wird hierdurch auch zugleich die Möglichkeit einer idiopathischen Wassersucht der Hirnhöhlen *in specie* begründet. Diese Möglichkeit wird aber verwirklicht in der Natur, wenn man einige bei der Hirnwassersucht, und zwar bei der akuten, welche hier nur in Rede steht, obwaltende Umstände näher betrachtet. Nämlich:

1. Jede Gehirnentzündung, sowohl die sthenische als asthenische, beginnt mit einem Fieber, welches den Kranken nie verläßt und sich gemeiniglich durch einen frequenten harten und vollen Puls, so wie auch durch heftiges Klopfen der Carotiden offenbart; bei der akuten Hirnwassersucht fehlt dagegen in den ersten Tagen das Fieber ganz *), es findet sich nur erst später bei dem zunehmenden Leiden des Gehirns; der Schlag der Arterien ist im

*) Dr. Kortum in *Hufelands Journ.* B. VI. St. 1. p. 153. *ibid.* St. 2. Dr. Conrad p. 453 seq. *ibid.* Bd. XV. St. 3. p. 135. Dr. Wolff zu Warschau, *ibid.* Bd. VII. St. 2. pag. 9. *Conradi* sah an seinem eigenen Kinde selbst 24 Stunden vor dem Tode noch kein Fieber. — *Formey* in *Horns Archiv* Bd. IX. Heft 2. Fieber ist selten vorhanden, obgleich die Kinder sehr krank und leidend sind.

Anfange der Krankheit nicht viel von einem normalen verschieden, während des Fiebers aber hart und klein, oft auch nicht wesentlich abweichend, bisweilen wieder sehr langsam, ja seine Langsamkeit nimmt mit dem Steigen der Krankheit zu. Die Carotiden pulsiren wenig, wie solches die obige Krankheitsgeschichte *Wickmann* und zwei andere von *Hufeland* in seinen Bemerkungen über die Blattern erzählten Fälle bestätigen.

2. Die mehresten der übrigen Symptome der Hirnentzündung finden sich zwar alle, aber nach und nach, später und nicht in derselben Ordnung bei der Hirnwassersucht wieder; es finden aber auch bei beiden dieselben Ursachen der Symptome Statt, und überdem fehlt bei der Hirnentzündung jenes eigenthümliche, abgebrochene Schreien der Kinder, welches in allen Fällen von Hirnwassersucht, die sich nicht nur durch ihren Verlauf, sondern auch später durch die Section als solche bestätigt hat, beobachtet worden. Ueberhaupt ist der ganze Verlauf, die Reihenfolge und das Zusammentreten der Symptome bei der idiopathischen Hirnwassersucht und der Hirnentzündung verschieden, so wie bei dieser manche Symptome Statt haben, welche jener abgehen. So z. B. sehen wir bei der Hirnentzündung im Anfange doch mehr eine aufgeregte Thätigkeit, Empfindlichkeit und Verwirrung aller Sinne, als eine Abstumpfung, Betäubung derselben und Lethargie, welche wir vielmehr mit dem Anfange der Hirnwassersucht wahrnehmen; bei jener tritt stets der heftigste Schmerz mit dem Anfange der Krankheit ein, bei dieser wird derselbe erst nach einigen Tagen durch jenes abgebrochene eigenthümliche Geschrei ausgedrückt. Die Hirn-

entzündung nimmt nie mit dem vierten schon ab, noch stehet sie still, sondern doch wenigstens entweder bei eintretender Besserung auch einen zur Norm zurückkehren oder bei der Verschlimmerung einen freieren Puls; niemals aber nach dem 3 — Tage schon einen so außerordentlich la- men Schlag der Arterien, wie er bei der wassersucht jederzeit beobachtet worden u.

3. Die bei den Sectionen mit Blut e- gefundenen Gefäße und die Wasseranhän- gen in den Gehirnhöhlen, sind noch ke- wegges hinreichende Beweise für eine Sta- habte Entzündung und hierauf erfolgte Ge- wassersucht; denn schon *Morgagni*. bemer- seinem 12ten Briefe *de sed. et caus. m* daß die Ergießung des Wassers in die Ge- höhlen nicht immer als eine Folge, son- oft auch als Ursache des Schlagflusses (viell der *Apoplexia serosa*?) anzusehen sey, die b- abnorme Ansammlung lymphatischer Fe- tigkeit in den Gehirnhöhlen allein kann e- gen auch noch nicht das Daseyn der Hirn- sersucht beweisen, indem sehr leicht und lymphatische Feuchtigkeit nach dem Tod den Gehirnhöhlen sich sammelt, und dies auch oft bei apoplektisch Verstorbenen ge- den wird, wie *Wepfer* mehrere dergleic- Fälle anführt. Ausser dieser widernatür- angehäuften Lymphe in den Ventrikeln fin- man aber bei der wahren akuten Gehirn- sersucht gemeinlich das Gehirn an dem l- tern Winkel der Gehirnhöhlen weich, brei- die Adergeflechte sehen blaß aus, und sind wöhnlich mit Wasserbläschen besetzt; ähnli- Erweichungen sind auch an den Hügel- Sehnerven. *Wickmann* sah die *Thalami* ne

opt. in einen Brei aufgelöst und zerstört und *Hufeland* fand (Bemerkungen über die Blattern) das *Corpus callosum* weich wie Milchrhm und aufgetrieben. *Wichmann* versichert sogar in seinem Bd. III. p. 108, daß er nie in den Leichnamen derer, die an akuter Gehirnwassersucht gestorben wären, auch nur ein einziges Zeichen der Hirnentzündung gefunden habe, selbst wären nicht einmal die gewöhnlichen Folgen der Hirnentzündung, Vereiterung, Brand, Verhärtungen oder auch die in dem *Cavo thoracis et abdominis* oft erzeugte eiterähnliche Feuchtigkeit zu sehen gewesen. Dr. *Kortum* bestätigt dieses durch den Sectionsbericht über den Leichnam eines siebenjährigen Mädchens, bei welchem sowohl die Krankheitserscheinungen das Daseyn der Hirnwassersucht anzeigten, als auch die in den Hirnhöhlen gefundene Menge Wasser von wenigstens 4 Unzen ihre Gegenwart erwiesen, und dieselbe als alleinige Ursache des Todes annehmen ließen, und wobei im ganzen Gehirn keine Spur von Entzündung wahrzunehmen war. (*S. Hufelands Journal* Band VI. Stück I. pag. 155.)

Auf diese nur so eben angeführten Umstände und Gründe gestützt, glaube ich folgern zu dürfen: daß die akute Gehirnwassersucht nicht bloß als Folge einer Hirnentzündung, sondern auch als primitive, idiopathische Krankheitsform entstehen, daß aber bei ihrem weiteren Fortgange, Entzündung des Gehirns sich dazu gesellen könne oder mindestens ein Antrieb des Blutes nach dem Gehirn gemeinlich Statt habe. Ja vielleicht kann die akute Gehirnwassersucht als idiopathische Krankheit nur allein den zarten kindlichen Organismus,

dessen überwiegende Opportunität des Gehirns oben erwiesen ist, ausschliessend befallen, und in allen übrigen Fällen, in welchen die akute Gehirnwassersucht bei erwachsenen Subjekten beobachtet worden, wäre sie bloß deuteropathisch, als Folge einer Hirnentzündung oder irgend eines Fiebers entstanden. Da aber auch bei der idiopathischen akuten Gehirnwassersucht im Anfange gar keine Fieber, späterhin aber die zu große abnorme Thätigkeit des Lymph-Systems, dasselbe durch die unregelmässigen Actionen des Gefäßsystems hervorzurufen scheint, so ist das bei dem *Hydrops cerebri acutus* sich einfindende Fieber auch als kein demselben ursprünglich eigenthümliches, sondern nur als ein sekundaires zu betrachten, und mithin die Benennung *Febris hydrocephalica* unsichtig.

So wie die Erkenntniß der Kinderkrankheiten überhaupt mit vielen Schwierigkeiten zu kämpfen hat, so hat es die der akuten Gehirnwassersucht noch um so mehrere, da sie nur selten erscheint und sich die pathognomonischen Merkmale nur in geringer Zahl, unbestimmt und verworren offenbaren. Die eigentliche Bildung des Kopfes, welche, wie *Fernes* beobachtet hat, die Anlage zur Gehirnwassersucht andeutet, hat sich im obigen Falle bestätigt gefunden.

Die Vorboten dieser Krankheit, wenn solche etwa Statt finden, können auch von dem scharfsichtigsten Beobachter übersehen werden, und das bei freundlichen Kindern mürrische, stille Betragen, der unsichre straukelnde Gang, das Zucken der Nase und Schläfrigkeit sind nur bei Erwachsenen und mehr als ankündigende Zeichen der chronischen als akuten Ge-

hirnwassersucht anzusehen. Die bestimmteren Symptome eines Hirnleidens überhaupt, und des der akuten Gehirnwassersucht insbesondere, äußern sich gewöhnlich zuerst durch gestörte Darmexcretionen; zuweilen ist hartnäckige Stuhlverhaltung, zuweilen treten bald leichtere, bald heftigere Durchfälle ein, welche anfänglich in schleimigen oder wässrigen, späterhin in stinkenden käseartigen Excrementen bestehen. Erbrechen tritt jedesmal ein, die ausgeleerte Materie ist Schleim oder wässrige Flüssigkeit, oder häufiger noch geben die Kranken das, was sie so eben genossen haben, z. B. Milch oder Arznei wieder; die Augen sind trübe, lichtscheu; Erwachsene klagen über Kopfschmerz. Kinder von zarterem Alter deuten denselben durch Greifen nach dem Kopfe an, alle schrecken aus dem Schlafe auf, sind unruhig, und es beginnen krampfartige Zufälle und Convulsionen, der Puls ist klein, hart und etwas schnell. Nachdem dieses 24 Stunden, auch wohl einige Tage gewährt hat, während deß aber alle Symptome schnell und oft remittirt, ja bisweilen plötzlich aufgehört haben, und oft nur das trübe Auge und bleiche Ansehen als ein größeres Ausdruck und wichtigere Bedeutung von der Gefahr obiger Zeichen zurückgeblieben sind; so vermehren sich alle Zufälle und erhalten volle Aehnlichkeit mit denen, welche bei der chronischen Hirnwassersucht wahrgenommen werden; im Allgemeinen treten in diesem, gleichsam dem zweiten Stadio der Krankheit, Fieber, soporöser Zustand, und Schlaf mit halbgeschlossenen Augen ein, die Convulsionen mehren sich und werden, so wie das Greifen mit den Händen, häufiger, der Puls wird nun langsamer, bleibt hart und klein, wird aber auch unregelmäßig und un-

setzend; besonders sind jedoch nun zu bemerken: die bedeutend erweiterte Pupille, der schiefe Stand des Augapfels, das Schielen; in aufrechter Stellung tritt Erbrechen, Husten und beklommene Respiration ein, welches alles nachläßt, wenn man die Kranken niederlegt; erwachsene Kinder wimmern kläglich; allen aber scheint ihr Kopf zu schwer, sie vermögen ihn nicht aufrecht zu halten, werfen ihn hin und her, sie drücken die Kopfkissen nieder, oder gleiten hinunter nach dem Fußende des Bettes, so daß sie von Zeit zu Zeit ein heftiges, durchdringendes, kreischendes Geschrey ausstoßen, welches einen heftig stechenden Schmerz auszudrücken scheint, und so eigenthümlich ist, daß es, einmal gehört, nie verkannt werden kann.

Auch jetzt finden noch häufige Remissionen Statt, aber minder täuschend als im ersten Zeitraum der Krankheit. Die zunehmende und immer steigende Stärke und Heftigkeit aller Uebel machen den Uebergang zum 3ten und letzten Stadio. Im Allgemeinen bemerkt man hier einen zwar schneller aber schwächer werdenden Puls, die Respiration steht mit ihm in gar keinem Verhältnisse, sie ist oft ganz normal, oft langsamer, oft schon *stertorosa*, und wechselt so beständig; die Augen sind mit einem schleimigen Ueberzuge bedeckt, die Pupille gelähmt; Schluchzen, Zuckungen, Convulsionen aller Art, häufig Lähmungen der Extremitäten treten ein und endlich erfolgt der Tod. *Stark*, und später auch *Wichmann*, haben bemerkt: daß in diesem letzten Stadio ein Frieselausschlag, welcher in kleinen Bläschen von der Größe der Hirsenkörner besteht, mit einer durchsichtigen Feuchtigkeit erfüllt ist, die Stirn, Brust und den Hals bedeckt und

n nahen Tod verkündige. Ist der *Hydrops cerebri acutus* Folge einer Hirnentzündung, so macht auch diese das erste Stadium desselben aus und die Krankheit beginnt sogleich mit Fieber und andern der *Encephalitis* eignen Symptomen; erscheint die akute Gehirnwassersucht idiopathisch, wie es der obenerzählte Fall gewesen zu seyn scheint, so sind die im ersten Stadium dieser Krankheit sich gewöhnlich einstellenden Zeichen auch dem erfahrensten und aufmerksamsten Beobachter kaum hinreichend, um diese Krankheitsform mit Bestimmtheit von allen andern unterscheiden zu können. Im 2ten Stadium der akuten Gehirnwassersucht dagegen, offenbart sich ihr Charakter deutlicher, die Langsamkeit des Pulses wird von *Vichmann* für eins der zuverlässigsten Zeichen gehalten; die erweiterte Pupille, der schiefstehende Augapfel, das Erbrechen in aufrechter Stellung und Nachlassen im Liegen, die Schwere des Kopfes und vor allen jenes abgebrochene, aufgestosene Geschrei, welches nur bei Hydrocephalischen Statt zu finden scheint, so wie das Beieinanderseyn und die ganze Gruppe und Accession der Symptome werden bald dem beobachtenden Arzte den Glauben an ein typhöses Leiden, mit welchem das 2te Stadium die mehreste Aehnlichkeit hätte, benehmen und um diese bestimmte Krankheitsform sehen lassen. Das 3te und letzte Stadium ist ein Sturm von allem nur möglichen Nervenleiden, in welchem man keine pathognomonischen Merkmale mit Ausnahme jenes Frieselausschlages *puncta miliaria* mehr erkennen kann, wenn nicht auch in diesem Stadium wie in dem 2ten die Unstätigkeit und Wandelbarkeit der Symptome als solche anzusehen sind.

Wie überhaupt die Prognose des Hydro-

cephalus ungünstig ist, so ist es die der akuten Gehirnwassersucht im höchsten Grade. Die mehresten Fälle sind tödlich abgelaufen und außer einigen englischen Aerzten versichern nur *Wichmann, Hopfengärtner, Starke, Formey* und *Heim* einige an dem *Hydrops cerebri acutus* leidende Kinder gerettet zu haben *); der außerordentlich schnelle Verlauf und der Umstand, daß diese Krankheit nur gewöhnlich erst im 2ten Stadio erkannt werden kann, machen die Heilung sehr schwer. Je zarter und jünger die Kinder sind, desto schneller endet die Krankheit, und desto schwerer und seltener ist die Heilung. Macht die Hirnentzündung, welche in Hirnwassersucht überzugehen droht, das erste Stadium der Krankheit, so ist dieselbe aus den Zeichen beider leichter zu erkennen, und vielleicht eine Heilung in diesem Falle eher möglich, weil bei richtigerer Diagnose auch ein sicherer und allseitiger Gebrauch von allen zu Gebote stehenden Mitteln gemacht werden kann; tritt die akute Gehirnwassersucht als idiopathische Krankheitsform auf, so kann sie nur bei ihrer Entwicklung durch bestimmte und dreiste Anwendung der wirksamsten Arzeneien geheilt werden. Hat sich aber bereits eine gewisse Menge lymphatischer Feuchtigkeit in den Hirnhöhlen angehäuft, und wird sie nun erst an den Folgen und Zeichen, welche durch dieselbe sowohl dynamisch als mechanisch bewirkt sind, erkannt, so wird auch ihre Heilung nur selten oder nie möglich werden.

*) *Portenschlag Edler v. Ledermayer* in den österreichischen Jahrbüchern der Medicin versichert dasselbe. 1812. —

V.

R e s u l t a t e
der
Brunnencur in Ems,
im Jahr 1815.

Vom
Hofrath Dr. Thilenius zu Nassau,
Brunnendarzt zu Ems.

(F o r t s e t z u n g .)

Melaena.

Am häufigsten ist dieses große Uebel in der Gebirgsgegend unter beiden Geschlechtern, in manchen Familien sogar erblich. Es kam mir in diesem Jahre bloß neunmal vor, da ich es in meinem vorigen Wirkungskreise alle 3 — 4 Jahre höchstens einmal sah.

Damit stimmen auch die Beobachtungen meiner benachbarten Herren Collegen überein.

Da ich noch nicht lange hier bin, wage ich es nicht, die Ursache dieses außerordentlich häufigen Vorkommens zu bestimmen. Wer hier

ourn. XXXXIII. B. 1. St.

G.

oft Magenkrampf mit unbändiger Stürze, beständigen Druck *in epigastrio* bekommt, bei jeder Veranlassung Pulsiren darinn fühlt, der kann mit vieler Wahrscheinlichkeit früher oder später die *Melaena* erwarten. Besonders ist es, daß das Uebel hier nicht so gefahrvoll ist, als ich es anderwärts gesehen habe. Gewöhnlich, doch nicht immer, bricht schon nach ein paar monatlichen Beschwerden das Blut durch, wo ich sonst Jahre der Leiden hingehen sah, bis es dazu kam, und dann mehrentheils tödtete. In manchem eigensinnigen Falle vom Magenkrämpfe scheint es hier sogar wünschenswerth, daß es endlich zum Blutbrechen kommen möchte.

Die mancherlei Beobachtungen lassen mich mit Wahrscheinlichkeit annehmen, daß die Milz doch wohl die wahre Quelle dieser für die Kranken sowohl als die Umstehenden fürchterlichen Krankheit seyn möchte. Alle meine Kranken hatten vor dem Ausbruch irgend eine krankhafte Empfindung in der Milzgegend gehabt, hatten sie bei und nach dem Ausbruche. Folgender Fall mag dies näher beweisen, der einen Mann betraf, dessen Umstände es erlaubten, nach Ems zu kommen.

Der Färber C., ein 30jähriger, hagerer, schwarzhaariger, sehr gelassener, soberer Mann, dessen Mutter nach Aufhören der Menstruation vor anderthalb Jahren eine enorme Geschwulst des Unterleibes trug und dann plötzlich an einer *haemorrhagia uteri* starb, dessen beide ältere Brüder in den besten Jahren an Lungenblutsturz starben, dessen ältere Schwester noch vor Kurzem an der *Melaena* litt, hatte in seinem 15ten Jahre, als er eben die Lehre angetreten hatte, einen sehr schweren Zuber mit

Länge gehoben, auf der Stelle einen stechenden Schmerz in der Milzgegend empfunden, war seitdem nie ganz frei von Empfindungen in der linken Seite, immer blaß und mager geblieben. Von den letzten 6 Jahren her litt er fast beständig an den heftigsten Magenkrämpfen, bis zu allgemeinen Convulsionen, unbeeidlicher Magensäure, selten mit Erbrechen. Hörte der Magenkrampf auf, so peinigte ihn ein stechender Schmerz von der Mitte der Milzgegend an, bis gegen den Rückgrat, der sich auch oft bis in den Unterleib verbreitete. Nie konnte er auf der linken Seite liegen. Bald hatte er anhaltend gebraucht, bald gar nichts, immer blieb sich das Uebel gleich. Im Winter 18 $\frac{1}{4}$ hatte er fast ununterbrochen die fürchterlichsten Schmerzen, mehr noch des Nachts als am Tage, ausgestanden. Nachdem er acht Tage lang bei leidlichem Empfinden schwarze Stühle bemerkt hatte, brach den 29sten März d. J. endlich die *Melaena* aus. Unter Fühllosigkeit und todtenähnlichen Ohnmachten gab er in wenig Minuten wenigstens 6 Pfund einer duntel-schwarzen, breidicken, stinkenden Masse durch den Mund von sich; nachher in meiner Gegenwart noch zweimal etwas dünnere schwarze Flüssigkeit, die nun auch mehrere Tage durch den Stuhlgang abgieng. Nach Beseitigung der größten Gefahr und unter periodischem Besserbefinden widerstand ein peinlicher nächtlicher Schmerz, der aus der Gegend über dem Nabel langsam gegen den Rücken zog, eine unaufhörliche Magensäure und Flatulenz allen meinen durchdachtsten Rathschlägen. Auch nicht eins der bewährtesten Mittel konnte ihm mit Bestand Linderung verschaffen, selbst die gepriesene *Asa foetida* mit Ochsaengalle nicht;

Den 14ten Juni kam er endlich, noch sehr kraftlos, von weißgelber Farbe, äußerst abgezehrt, ohne allen Appetit, furchtsam irgend etwas zu genießen, weil alles drückte, blähte, Säure und Schmerzen machte, auf mein Verlangen nach Ems zu mir. Nachts hatte er noch immer die größten Qualen. Auf Kränchenwasser und Bäder gieng es die ersten paar Tage recht gut, auf einmal aber bekam er neue nächtliche Schmerzen mit brennend heißer Empfindung im Unterleibe, Pulsiren in der Milzgegend, anhaltender Neigung zum Erbrechen. Einen neuen Ausbruch der *Melaena* nicht ohne Grund fürchtend, ließe ich ihm einige Blutigel *ad anum* setzen, welche beinahe kohlschwarzes Blut ausogen. Hiernach hörten nicht nur alle Schmerzen, alles Brennen auf, sondern weggezaubert war auf einmal alle Magensäure. Da noch kein Appetit kommen wollte, Morgens Uebelkeit anwandelte, der Athem roch, so wagte ich es, nach einigen Tagen eine Priss *ipecac.* zu geben. Er brach zehnmal eine dunkelgrüne zähe Galle mit großer Leichtigkeit, ohne einen Tropfen Blut und von nun an war alles gewonnen. Pillen aus *Asa foet.*, *Extr. fumar.*, *Chelidon.*, *Aloes aq.*, letzteres in ganz kleinen Gaben, tilgten noch alle Reste von Empfindung in der Milzgegend, regulirten den Stuhlgang. Beim herrlichsten Appetit kehrten Kräfte und gute Farbe bald zurück. Kurz dieser wichtige Kranke ist ganz gesund geworden. Neueren Blutansammlungen bei der erblichen Disposition vorzubeugen, lasse ich ihm alle 3 Monate Blutigel an den After applizieren; dies ist Ende September und in der Mitte des Decembers d. J. geschehen, wo einiger Druck in der Milzgegend, verminderte Eßlust, schwere Träume,

Verdrossenheit, meine Vermuthung bestätigten. Beidemale haben die Blutigel kein schwarzes, sondern nur dunkelrothes Blut ausgesogen und bis jetzt ist er nun schon 6 Monate von seinem langjährigen Leiden erlöst. Ohne Kne wäre es sicher nicht dahin gekommen.

Diese Geschichte hat mir zu allerlei Reflexionen Veranlassung gegeben, z. B. das plötzliche Verschwinden der Magensäure auf Application der Blutigel und daß dieser sinnige Mann selbst die Bemerkung an sich machte, daß durchaus keine Art von Speisen die Säure deutlich vermehrten, weder Milch noch Mehlspeisen, noch saure Saucen, noch Salat; am nachtheiligsten in dieser Hinsicht waren ihm Gerstengraupen, am zuträglichsten der von mir empfohlne rohe Schinken, Hering, Stockfisch. —

Mit dieser recht ärgerlichen Magensäure muß es also noch eine andre Bewandniß haben, als man gewöhnlich glaubt. Ich kann endlich bei dieser Gelegenheit Herrn *Wendelstädt's* Behauptung in dem sehr schönen Aufsatze von der *Melaena*, in seinen Beobachtungen vollkommen bestätigen: daß ihm diese Krankheit noch nie ohne Säure vorgekommen sey.

Melancholia.

Eine 50jährige, große, hagere, dunkelhärrige, noch richtig menstruirte Frau, früh verheirathet, Mutter von 8 Kindern, welche sämmtlich gestorben waren, hatte sich seit dem Verlust ihrer letzten einzigen 12jährigen Tochter so sehr dem Schmerz und Gram überlassen, daß sie bis jetzt von der schwärzesten Melancholie befallen war. Sie weinte (winselte eigentlich) Tag und Nacht, hatte beständig ver-

stopften Leib, Schlaflosigkeit, kalte Füße. Nach 8tägigem Gebrauche unserer Quellen war schon die Leibesöffnung, der Schlaf besser. Mit drei Wochen hatten wir bedeutende Fortschritte gemacht. Sie gieng sehr erleichtert von hier weg.

Mensium vitia.

Wie entschieden und direkt unsere Wasser auf das Uterinsystem wirken, ist daraus abzunehmen, daß sehr viele weibliche Subjecte, die wegen ganz andern Beschwerden Ems besuchen, entweder die eben da gewesene oder erst in 14 Tagen, 3 Wochen zu erwartende Menstruation schon nach dem zweiten oder dritten Bade wieder bekommen. Fortgesetzte Erfahrung kann mich erst in den Stand setzen, die Constitutionen und Krankheitsformen näher zu bestimmen, bei denen und unter welchen dies am häufigsten vorkommt. Mich dünkt, so viel ich bis jetzt beobachtet habe, die Brünetten und die mit Hämorrhoiden behafteten wären mehr dazu geneigt, als andere von derberer Constitution.

Uebrigens ist die Zahl derer, die wegen der so vielfältigen Fehler und Beschwerden der monatlichen Periode Hülfe in Ems suchen, sehr bedeutend. Die allzuoft und in zu großer Menge bis zum Blutsturze fließende Menstruation paßt in der Regel nicht nach Ems. Die übrigen vorkommenden Mängel theile ich der kürzern Uebersicht halber in 4 Hauptklassen.

1) Gänzlicher Defekt der monatlichen Reinigung.

Ein 20jähriges armes Mädchen hatte in seinem 13ten Jahre zu dienen angefangen, war zu den schmutzigsten Arbeiten in Nässe und

Kälte angehalten worden. Die sich bisweilen meldenden *molimina mensium* wurden dadurch gänzlich unterdrückt. Schon im nächsten Jahre mußte sie wegen heftiger Augenentzündung den Dienst verlassen und war nun dem Elende preisgegeben. Die von einer Zeit zur andern erwartete Menstruation blieb aus, die dann und wann und begreiflich in ihrer Lage unordentlich gebrauchten Mittel zur Beförderung der *mensium* waren fruchtlos und sie hatte sie bis diese Stunde nie gehabt. Zu der chronischen Augenentzündung, die endlich in den böartigen varicosen Zustand der *Conjunctiva* bis über die *Cornea* hinaus ausgeartet war, gesellte sich ein arger, herpetischer, krustiger Ausschlag des ganzen Gesichts, bis zum Halse herab. Die menströs geschwollenen Backen mit dem übrigen nässenden Ausschlage gewährten einen ekelhaften Anblick. Der Leib war beständig stark aufgetrieben. *Calx antim. sulphurata*, dazwischen einige Purganzen von *Jalappa* mit *Calomel*, die Bäder und fleißiges Waschen des Gesichts mit Badewasser, der Gebrauch der Augenquelle und eine Auflösung von weißem Vitriol befreiten sie in 6 Wochen vom Ausschlage und Augenentzündung und nachdem sie 14 Tage zu Hause gewesen war; stellte sich die Menstruation ohne weitere Beschwerden ein.

Eine 32jährige, hagere Jüdin, welche auch niemals menstruiert hatte, an chronischer Blepharophthalmie, allerlei hysterischen Beschwerden litte, einen ungeheuer ausgedehnten Unterleib hatte, wurde durch die Augenquelle vom ersten Uebel, durch auflösende Mittel und Purganzen von Würmern und Infarkten befreit und in so weit völlig hergestellt, allein die

menses waren im October noch nicht stellt, was wohl nun unmöglich schei

2) Unterdrückte Menstruation.

In diesem Falle, die Veranlassung sehr verschieden, wirken die *Emser* W züglich prompt und sicher.

Eine seit mehreren Jahren mit Gicht geplagte 23jährige Frau, Mutter Kindern, verlor ohne bekannte Ver vor 2 Jahren die *menses*. Im Febr bekam sie den epidemischen *Typhus* nicht gefährlichem Grade, erholte sich von, dennoch blieben die *menses* aus, da entwickelte sich ein bedeutender scher Zustand. Die Bäder und *Tin aperit.* haben sie völlig mit Herste *menses* geheilt.

Bei einem 23jährigen starken wurden die eben fließenden *menses* du cken von einer verheerenden Feuerst 5 Jahren plötzlich unterdrückt. Inde dabei immer blühend und gesund a nun oft Müdigkeit der Beine, Schwir nung im Leibe. Nach 14 Bädern st schon *Molimina* unter aufgetriebene den Gesichte, Beängstigungen ein.

Crem. tart, tart. vitriolat. flor. sul sogleich traten die *Menses* reichlich

Eine 19jährige Blondine hatte den Tod ihres erst ganz kurz mit ih theten, am epidemischen *Typhus* v halb Jahren verstorbenen Mannes s, daß seitdem die *Menses* gänzlich stoc sie in einen cachektischen Zustand v sere Bäder restituirten schon nach 8 *Menses*, wiewohl noch schwach. E vollendeten die Cur.

3) Zu sparsam und unordentlich fließende Menstruation.

Fälle der Art erfordern schon mehr Geduld und Beharrlichkeit im Gebrauche der Bäder und Mittel, da die Ursachen oft versteckt liegen, von Unverheiratheten oft verheimlicht werden. Nicht selten liegen in dem gespannten, teigig anzufühlenden Unterleibe bei den mancherlei dabei stattfindenden hysterischen Beschwerden, zähe Infarkten zu Grunde. Hier ist dann leichter und schneller Hülfe, vorzüglich durch Clystire, zu schaffen.

4) Schmerzhaftes Menstruation.

Anhaltender Gebrauch unserer Bäder, bisweilen der Douche, tiefes und richtiges Erforschen der mancherlei oft schwer zu entdeckenden Ursachen sind im Stande, über diese große, hartnäckige, langwierige, für den Arzt oft sehr verdrießliche Plage endlich zu siegen, die vorzüglich in den höhern überfeinerten Ständen immer mehr überhand zu nehmen scheint, wo die complicirte vom einfachen Gange der Natur allzusehr abweichende Lebensart, die schneidenden Contraste zwischen natürlicher Neigung und gezwungener Convenienz die Ursachen zur Ausbildung dieses oft wahrhaft großen Leidens ins Unendliche vervielfältigen. Es ist hier weder der Ort, noch mein Wille, sie zu detailliren, sondern meinem Plane nach genug, wenn ich die Beobachtung mittheile, daß Ems vorzüglich derjenigen schmerzhaften Menstruation zugesagt, welche aus allerlei Ursachen bei einer schwarzgalligen Constitution statt findet, wo das Blut theerartig mit Schleimwasser gemischt, nicht selten in großen geronnenen Klumpen abgeht.

Bei weitem mehr Schwierigkeiten bieten

der Urin sparsam, trübe, dick; hat dies etw 3 Tage gedauert, so schimmert ein bläulich marmorirtes Exanthem durch die Haut, was nach 24 Stunden in allgemeines rothes Friesel übergeht. Den 3ten Tag nachher springen die Bläschen auf und es verbreitet sich mehrere Tage eine vollkommen nach altem Urin riechende Atmosphäre um die Kranke. So wie nun das Friesel anfängt zu trocknen, erscheinen eine Menge Schwären und breite rothe erhabene Flecken. Alles endigt mit einer allgemeinen Abschuppung und der ganze Verlauf dauert 14 Tage, worauf der Urin wieder reichlich und von gewöhnlicher Beschaffenheit fließt. — Auch außer dem Wochenbette kann unzweckmäßiges forcirtes Schwitzen chronisches Friesel erzeugen. Eine große, starke, sterile, sehr fette 29jährige Frau hatte im verfloßenen Winter wegen sogenanntem starken Rothlauf und ziehenden rheumatischen Schmerzen, durch heißes Verhalten, vieles warmes Getränk endlich das Friesel herbeigekünstelt. Sie gerieth nun bei der geringsten Bewegung in allgemeinen Schweiß und mußte wenigstens alle drei Wochen wegen des ausbrechenden Friesels mehrere Tage zu Bette liegen. Ihr Urin war immer sparsam und bierfarben, ihre Ausdünstung hatte einen veritabeln Harngeruch. Der ganze *habitus* war schlaff, aller Appetit weg. Bäder, Frictionen und bittere Tropfen stellten sie völlig her.

Motus musculorum involuntarius.

Da ich bis jetzt nach der im 2ten Bande der Beobachtungen meines seligen Vaters angegebenen Methode, noch keinen Fall der Art ungeheilt gelassen, noch im Frühjahre ein zehn-

jähriges Mädchen schnell davon befreit hatte, so war ich auf die Wirkungen der Emscher Quellen in dieser Krankheitsform begierig. Zu meinem Bedauern muß ich aber gestehen, daß meine gespannte Erwartung nicht erfüllt worden ist. Das Uebel, wo ich Ems anzuwenden Gelegenheit hatte, war aber auch tief eingewurzelt, dauerte schon 4 volle Jahre. Ein 9jähriges, kleines, mageres Mädchen von der Mosel war ohne zu erforschende Ursache, wie gesagt, 4 Jahre, und zwar im stärksten Grade, damit behaftet. Im Sommer traten gelindere Intervallen ein, in den übrigen Jahreszeiten blieb das Uebel immer gleich heftig. Vom verflossenen Winter her dauerten die Gaukeleien der Glieder nun auch die ganze Nacht durch, wobei das Kind heftige Schmerzen in allen Gliedern klagte, laut aufschrie. Der ganze *habitus* war cachectisch, Anzeigen von Würmern da. Nach kurze Zeit gegebenen Wurmmitteln und einer Purganz gieng ich nun bald zum Cortex und Eisenmitteln über, wechselte bisweilen mit flüchtigen Kalien und *tonicis*, versuchte *Ol. anim. Dipp.*, die Douche längs des Rückgrates; gab wieder *Liq. nerv. Bestuscheff* und Eichelkaffee. Alles umsonst. Nach vierwöchentlichem Gebrauche der Bäder und der genannten Mittel waren wir leider noch auf dem alten Flecke und die nächtlichen Schmerzen nahmen so überhand, daß das Kind abreisen mußte. An besserem Aussehen, lebhafter Farbe hatte es offenbar gewonnen. Ich rieth zu Hause Fortsetzung des Eichelkaffees, die *Ess. asae foetid.* und wenn alles nicht helfen wollte, die Inoculation der Krätze; habe aber bis jetzt die erbetene Nachricht vom Erfolge noch nicht erhalten.

VL

Nicht Anklage, sondern Klage

V o n

C a n d i d u s

Mit Betrübniß habe ich *Reil's Entwurf einer allgemeinen Therapie* gelesen, nach seinem Tode herausgegeben vom Hrn. Pr. *Kruckenborg*. Ich glaube, daß viele, ja die meisten Aerzte, welche *Reil* verehrten, und die Ausbildung unserer Kunst so wie die wahre Bildung der Anzueibeflissenen wünschen, das Gleiche empfunden haben, und daß ich in dem, was ich hier sage, die Empfindung und die Meinung vieler achtbarer Männer ausspreche.

In diesem Buche ist unverhohlen dargestellt die unglückselige Ansicht und Stimmung *Reils*, die sich seines in den letzten Jahren bemächtigt hatte.

Reils allg. Therapie. S. 580. „*Euthanasia*“
6) Endlich sey die Unsterblichkeit und der Glaube an Fortdauer unserer Persönlichkeit der feste Anker, der im Todeskampf nicht sinken läßt. Allein Keiner glaubt sie, selbst der nicht, der sie Amtshalber predigen muß, sonst könn-

Athembzuge, durch den ich rede, stehen auf dem weiten Erdenrund Menschen unter einem angstlichen Gewinsel, und eine noch größere Mahl stürzt ihr Tod in Armuth und Elenden. Die Welt ist ein großes Leichenhaus, und auf den Gräbern der Vorzeit blüht die Gegenwart wie ein Schmarotzer. Endlich, gesetzt auch es wäre mehr Freude als Leid auf der Welt, so kann doch der Unglückliche, der von der Geburt an bis zum Tode litt, die Natur einer unbesonnenen Handlung zeihn, daß sie ihn aus Tageslicht rief. Endlich frage ich, wozu das Harrenspiel des ewigen Wechsels und die Production dieser vergänglichen Geburten? *Liegt nicht noch etwas im Hintergrunde, so macht die Natur es wie das Kind, das aus seinem Sandhaufen Kuchen backt und sie wieder zusammenbrückt, um neue zu backen.* Ende des Lehrbuchs. *)

Das Contagium, welches Reil ergriffen hatte, ist die sogenannte Naturphilosophie *), nur in Teutschland berühmt, in Frankreich und England entweder nicht gekannt oder berüchtigt. Mag seyn, daß man die Prinzipien dieser Philosophie nicht von ihrem ersten Grunde her, nicht vom Absoluten her, angreifen kann; es ist genug, es muß genug seyn, daß das consequente Fortschließen aus ihren Hauptsätzen auf Absurditäten führt. Der Naturphilosoph,

*) 4. c. 8. 53. „Endlich folgt noch die naturphilosophische Ansicht des Lebens und seiner Zustände, die von Schelling gestiftet, von Steffens commentirt und von Traxler verstanden ist, und gegenwärtig als die herrschende der Zeit angesehen werden kann.“ Möchte Herr Traxler immerhin der einzige geblieben seyn, der sie verstanden hat. Herrschend ist sie nicht; Kapp, Kreyßig, Stieglitz, Hildebrand sind nicht von ihr beherrscht.

der consequent seyn will, *muß* die Individualität des lebenden Menschen eben sowohl längnen, als des gestorbenen. Welche nützliche neue Wahrheit hat die sogenannte Naturphilosophie geradezu oder mittelbar gegeben? Ich weiß keine. Wohl aber weiß ich manche Menschen, auf deren Gemüth sie den verderblichsten Einfluß gehabt hat. Und wie konnte es anders seyn, da wir an *Reils* Beispiel sehen, welch Unheil sie am grünen Holz hervorbringt! Zu Absurditäten hat sie ihn getrieben. Ist es nicht absurd, das Beispiel von dem Raben und der Sappho? Beweist das etwas mehr gegen das Nichtmaterielle, als etwa dieses, daß der Buchstab R zugleich der Anfangsbuchstabe von Reil und von Religion ist? Zur Verzweiflung hat sie ihn getrieben. Und es ist billig, daß eine Philosophie, die mit Stolz anfängt (S. 1. „Ueber die Natur philosophiren heißt die Natur schaffen.“) *), mit Verzweiflung endigt („Die Metamorphose der Natur ist endlich und an dieselbe ist unsere Individualität gebunden. Das Allgemeine bildet sich zum Besondern, die Einheit zur Vielheit. Diese kehrt in jene zurück, wie könnten sonst neue Besonderheiten entstehen?“)

Nicht der Stolz, sondern die Furcht Gottes, ist der Anfang der Weisheit.

Das Geschäft des Arztes bringt ihm nahe, von Tag zu Tage, unter vielerlei Formen, die großen Räthsel des Menschengeschlechts, die Frage von der Verbindung des Körperlichen und Geistigen u. s. w. Vielleicht ist kein denkender Arzt gewesen, der nicht eine oder mehrere Perioden des Grübelns, des Zweifels, der

*) Entwurf einer Naturphilosophie.

Schweremuth gehabt hat. Und wenn einige Kunstgenossen unglücklich genug sind, noch keinen Hafen gefunden zu haben, so wollen wir wahrlich sie nicht tadeln. Aber diejenigen verdienen gerechten Tadel, die, obwohl sie fühlen, daß ihre Meinungen sie nicht glücklich machen, dennoch diese Meinungen, als Lehren, in pomphafter Sprache vortragen und andere mit unglücklich machen wollen, oder doch machen. *When ignorance is bliss, 'tis folly to be wise.* Das gilt ganz vorzüglich von der sogenannten Naturphilosophie, welche statt das Räthsel zu lösen, von vorn her das Räthsel läugnet, allen Unterschied zwischen Körperlichem und Nichtkörperlichem aufhebt, und von Einheit ausgeht. Als eine an Mehreren bewährte Methode wider diese durch eingeßösten Stolz überreizende und dadurch lähmende Philosophie kann ich empfehlen: Lies den Plutarch; Siehe, welche Männer waren, was Menschen seyn können; und fasse Glauben an die Würde der menschlichen Natur, damit du Glauben habest an hohe Bestimmung des Menschen; Sey herzlicher Verehrer großer Menschen, und bestrebe dich täglich besser zu werden; so wird dir die Naturphilosophie, samt der feinern und feinsten Anatomie des Hirns, nichts Schlimmeres seyn, als Dunst und Staub.

Ich, meines Theils, als einzelnes Mitglied des großen Kreises der deutschen Aerzte, protestire dagegen, daß *Reils* naturphilosophische Phantasieen und Melancholien nach seinem Tode bekanntgemacht werden, weil dem Andenken des hochverdienten Mannes durch Bekanntmachung seiner Blößen geschadet wird, weil den jüngern Arzneibeflissenen, welche

diese Blößen und Schwächen nicht erkennen für das, was sie sind, Gefahr dadurch gebracht wird, weil die deutsche Medizin dadurch den fremden Aerzten zum Spott, zum gerechten Spott wird.

Ich spreche den Wunsch aus, daß alle Schwärmereien und Irrthümer von Jung und Alt, welche die Naturphilosophie in Deutschland veranlaßt hat, verziehen und baldmöglichst vergessen werden mögen.

N a c h w o r t d e s H e r a u s g e b e r s .

Wie so ganz stimme ich mit dem wakkern *Candidus* überein! — Armes Menschengeschlecht! — So entflieht also deine höchste Weisheit, mit der traurigen Ueberzeugung, den Pilzen gleich aus der Erde zu wachsen, und mit ihnen nach einer kurzen Dauer wieder in den Elementen unterzugehen? — So endet einer ihrer ersten Priester, ein großer geistvoller Mann, durch sie bethört! — Mit welcher Wehmuth thue ich einen Blick in deinen innern Zustand, edler Geist, vor deinem Abschied! — Aber laßt euch aufschrecken aus eurer Verblendung, ihr Verführten, durch dieses erschütternde Beispiel! Es bleibt ewig wahr: „An ihren Früchten sollt ihr sie erkennen.“ Eine so trostlose Philosophie, die am Ende zu solchen Resultaten, zu solcher Vernichtung alles höheren selbstständigen moralischen Seyns, und eben

dadurch der ganzen Würde und Göttlichkeit des Menschen, führt und führen muß, kann nicht die wahre seyn, und ich beschwöre euch, ihr Lehrer, die Herzen der Jugend, die euch anvertraut sind, rein davon zu erhalten. — Sie ist nichts anders, als ein verfeinerter Naturgötzendienst, ein neues Heidenthum. — Schon der große *Fichte*, der auch ihre Nichtigkeit aus den höheren Prinzipien des Absoluten hinreichend deduzirte, erklärte sie dafür, und der Erfolg rechtfertigt ihn, wie wir jetzt sehen, vollkommen. Er erkannte die individuelle Fortdauer des Menschen als die einzige Grundlage aller wahren Philosophie und Religion, und dieselbe so unzertrennlich mit der sich in uns so laut aussprechenden höheren Natur und Bestimmung verbunden, daß sie eben hierin ihren vollen Beweisgrund finde, und daran zweifeln der gewisse Schritt zur Unvernunft, Thierheit, und Verleugnung der menschlichen Natur sey. — Folgt diesem großen Manne, diesem wirklich an Kraft und Kühnheit des Denkens bis jetzt Unübertroffenen, der, nachdem er alle Höhen und Tiefen der Philosophie ergründet hatte, zuletzt zu der einzig wahren Quelle aller Weisheit zurückkehrte; zu der Quelle, die sich aus Gott selbst ergoß, und die für uns mit immer neuer Gotteskraft fortströmt, zum Evangelium. Man sehe sein Buch vom ewigen Leben.

Sind nicht schon mehrere der neuesten und besten Philosophen dahingekommen, öffentlich zu bekennen: Es gibt keine andere Philosophie als Religion, und keine andere Religion als das Christenthum? — Alle Philosophie, die über die Schranken der geistigen Selbsterkenntniß, in das Gebiet des Nicht-Ichs, der Natur

übergehen, und diese in ihrem innern Wesen begreifen, oder (Gott verzeihe den Ausdruck) erschaffen will, ist Unsinn, Thorheit, Selbsttäuschung, und führt am Ende unausbleiblich zur Absurdität und Wahnsinn, wie uns so viele Produkte, selbst besserer Köpfe, jetzt zeigen, und, was noch schlimmer ist, zur Auflösung des Heiligsten, was allein den Menschen in sich selbst bindet, und die Menschheit zusammenhält. Aus dem Nicht-Ich kann nie das Ich, aus der Materie nie der Gedanke, aus der Natur nimmermehr der moralische Gott, der Gott der Wahrheit und des Herzens, der Begriff von Gut und Böse, hervorgehen.

Non excogitandum, sed inveniendum, quid natura ferat et faciat! — Nicht in den Regionen des Absoluten, sondern nur in der Region der Natur selbst, kann die Natur erforscht werden. In dieser Form allein ist sie für uns da, und wir selbst in ihr. In der höheren, wo sie Eine mit dem Absoluten, der Gottheit selbst, wird, wo Freiheit und Nothwendigkeit zusammenfallen, können wir sie nur dann erfassen, wenn wir ihr nicht mehr angehören, d. h. wenn wir zum Standpunkt der Gottheit erhoben, oder, wie es der kindliche Glaube so wahr als schön ausdrückt, aus der Zeit in die Ewigkeit übergetreten sind. Wie schön sagt dies Schiller in dem verschleierte Bilde von Sais:

Kein Sterblicher — — — — —
 Rückt diesen Schleier, bis ich selbst ihn hebe;
 Und wer mit ungeweihter schuldger Hand
 Den heiligen verbotnen früher hebt,
 Der — — — — — sieht die Wahrheit.

(D. h. er verkörpert das Geistige, die Gottheit.)

Wer schon in diesem Leben schauen will,
 der will sich selbst zu Gott machen, und ein

solcher nicht ich selber. Selbstmörder Sterben hat zuletzt keine Grenzen mehr. Er ist nicht mehr zufrieden, die Welt geschaffen zu haben, er erschafft sich selbst Gott. — Und so ist die Gotteslästerung ausgesprochen, und eine solche Philosophie hat damit ihre Blüthe, aber auch ihr gewisses Grab, erreicht.

Auch dieses Nachwort soll nicht Anklage seyn, sondern nur Klage, daß selbst edle Geister, noch jetzt, wo uns so lange schon das Licht von oben leuchtet, in solche unseelige Geistesverirrungen fallen können. — Es thut mir herzlich leid, wenn ich dadurch manchem wackern Manne, ja selbst Freunde, wehe gethan haben sollte. — Aber nicht Euch meine ich, meine Freunde, sondern eure Philosophie; nicht wehe thun wollte ich, sondern wohl thune euch aufmerksam machen auf das, was ihr, ohne es zu wissen, treibt, was ihr euch und der Menschheit bereitet. — Die Sache ist zu ernst, als daß ich nicht frei und offen, und ohne alle Menschenfurcht, mich aussprechen sollte. Und sie steht hier am rechten Ort, weil es eben die medizinische Welt ist, wo diese Ansicht am leichtesten Eingang findet, und die physische Natur der Zauberwald, durch welchen der Geist bis zur moralischen Verfinsterung hingeführt wird.

Hufeland.

Kurze Nachrichten

und

Auszüge.

1.

Merkwürdige Erfahrungen über den Gebrauch des Hyoscyamus in sehr starken Dosen bei Entzündungen.

Schon im Jahre 1798 und 99 gebrauchte ich öfters den *Hyoscyamus* als krampfstillendes, besänftigendes Mittel bei innern Entzündungen, doch nach der Leitung meines vortrefflichen Lehrers, Herrn Roter in Göttingen, nur in kleinen Dosen, und nach befriedigter Indikation des Aderlassens. Und nach ward ich dreister, gebrauchte größere Dosen, und fand seine Wirkungen rein schwächend, Thätigkeit und krankhafte Reizbarkeit des arteriellen Systems herabstimmend. Schon damals betrachtete ich den *Hyoscyamus* zwar als ein betäubendes, vom Opium wesentlich verschiedenes Mittel, stellte es in die Klasse der antiphlogistischen. Ich fing ich an, es bei wahren Brustentzündungen zu gebrauchen, anfänglich nur behutsam, nachher dreiste ich mich mehr. Je mehr ich mit den Dosen stieg, desto schöner der Erfolg. Im Jahre 1804 und 1805 heilte ich viele Kranken dieser Art, ohne Aderlassen, beinahe bloß mit *Extr. hyosc.*; die Kur war kürzer, die Convalescenz unbedeutender, als bei andern Kranken die von meinen Collegen mit Aderlassen und der wöhnlichen antiphlogistischen Methode behandelt wurden. Der für mich interessanteste Fall war folgender. — Bei trockenem kaltem Winter, wo entzündliche

epidemisch herrschten, erkältete sich eine sehr te, 22 Jahr alte, vollblütige Bauernmagd während ihrer Menstruation. Diese hörte plötzlich auf, stand Fieber mit heftiger Lungenentzündung; unden nach Anfang der Krankheit wurde ich be-. Nie sah ich alle Indicationen zum Aderlassen r vereint, die heftigsten Congestionen gegen und Brust waren vorhanden, Husten und Engigkeit fürchterlich. In den ersten 24 Stunden ich 4 Skrupel *Extr. hyoscyam.* in *aq. cevas* aufgemit einem Schleim und etwas *vin. stibiat* vergebrauchen; die zwei folgenden Tage immer Drachme täglich; dabei viel Getränk, und Sinaauf die unteren Extremitäten. Alle Zufälle liebald nach, es zeigte sich kritischer Answurf, die Kranke war in sehr kurzer Zeit geheilt ohne nne Folgen.

Zeithier liefs ich bei Brustentzündungen nie mehr ader, und war in meinen Curen sehr glücklich. m Jahre 1808 ward ich zu einem 7jährigen Kinde m, mit wahrem sthenischem Croup behaftet; ich dnete 4 Gran *Extr. hyoscyam.* in *Syr. alth. thee*weise zu verbrauchen. Nach 2 Stunden kam ich er, das Mittel war aufgebraucht, der Puls langt, die Respiration freier, allein das Kind matt schläfrig. Ich fürchtete für ein so kleines Kind el *Hyoscyamus* angewendet zu haben, und verte einen gewöhnlichen Brustsaft, allein nach ein Stunden kehrten alle Zufälle verdoppelt wieder, uf die Eltern, ohne zu fragen, den *Syr.* mit *hyosc.* er holen und in einer Stunde verbrauchen lie-

Von da an war die Entzündung gehoben. Zeitheilte ich mehrere, worunter 2 Fälle merkwürwaren. Der erste war ein Kind des französischen adten. Er lebte damals 4 Stunden von hier mit ganzen Familie. Durch einen Expressen liefs er zu seinem 3jährigen, sehr munteren, robusten en, mit dem Croup behaftet, rufen. Ich fand das fürchterlich beengt, das Athmen pfeifend, das ht aufgedunsen und braunroth, das Fieber wübl. Die Krankheit hatte schon 12 Stunden gest. In Zeit von 3 Stunden nahm das nicht ganz ige Kind 20 Gran *Extr. hyosc.*; die Zufälle veranden fast ganz; nachher wurden in 12 Stunden 12 Gran verbraucht, und das Kind war gesund. Voriges Frühjahr herrschten hier entzündliche

Masern, das 2jährige Kind eines meiner Freunde ward damit befallen, alles ging glücklich. Im Zeitraum der Blüthe kam Abends spät der Vater zu mir, mit der Anzeige: der Husten nehme beträchtlich zu, die Stimme werde heiser und das Athmen beschwerlich. Ich dachte nicht an Croup, schrieb alles auf Rechnung der Masern, und verordnete bloß schleimigte Mittel. Morgens früh um 6 Uhr ward ich geholt, aber wir erschrak ich: als ich einen vollkommen entwickelten heftigen Croup sah. Ich hielt das Kind für verloren. Von der Zeit an bis um 11 Uhr Vormittags wurden 26 Gran *Extr. hyosc.* verbraucht, mit auffallender Erleichterung, allein es entstand heftige Aufreibung des Unterleibes, völlige Harnverhaltung und anscheinende Lähmung der untern Extremitäten, aber keine Betäubung. Ich mußte den *Hyoscyamus* aussetzen und verordnete aromatische Umschläge auf den Unterleib. Erst in der Nacht zeigte sich Besserung, doch schlief das Kind nicht. Den folgenden Tag war die Respiration ganz frei, und nun schlief das Kind fast 24 Stunden ununterbrochen fort, und war dann glücklich geheilt.

Alle meine Beobachtungen zeigten mir folgende Resultate. Der *Hyoscyamus* muß Anfangs der Krankheit, ehe noch polypöse Concremente entstanden sind, gebraucht werden, nachher ist er schädlich. — Die Dose muß stark seyn, für ein 2 bis 3jähriges Kind wenigstens 2 Gran alle halbe Stunde, bis die Entzündungszufälle nachlassen und das Athmen freier wird. Sobald dies geschieht, wird die Dose vermindert, und wieder vermehrt bei neuen Exazerbationen. Der Arzt muß deshalb das Kind alle 2 Stunden selbst sehen. — Aderlassen, Blutigel, *Calomel* etc. werden dann überflüssig. Zum *Hyosc.* gebe ich nichts als *Vin. sibir.* und setze *Sinapismi* und *Vesicatoria* auf die Beine.

Mehrere Erfahrungen verspareich auf eine folgende Mittheilung, z. B. die Cur eines wüthend Rasenden, der mit einer Unze *Extr. hyosc.* täglich während 8 Tagen glücklich geheilt wurde; auch meine Versuche mit *Aq. laurocerasi cohobata*, die ich bis zu der ungeheuern Dose von 8 Unzen täglich mit großem Nutzen gebrauchte; und meine Versuche mit *Ol. aether. amygdalarum amararum*, das vollkommen gleich wirkt, wie *Ol. laurocerasi*. — Vom Hrn. Dr. v. Tribolet zu Bern. *)

*) Diese Erfahrungen eines würdigen Arztes verdienen anstreitig die größte Aufmerksamkeit. Sie zeigen, was ein Mittel leisten

2.

Das neue Schwefelbad zu Berka an der Ilm.

In einem lieblichen Thale der Ilm, nahe bei Weimar, in dem Lande, was schon so viele Vorzüge der Natur und des Geistes in sich vereinet, hat die Natur nun auch noch einen seiner herrlichsten Schätze, einen Quell der Gesundheit aufgethan, damit es den Bewohnern dieser glücklichen Gegenden an nichts

kann, was noch manche Aerzte gering achten, aber auch, in welchen Dosen man es geben kann, und in gewissen Fällen muß. — Mir ist der *Hyoscyamus* immer, vom Anfang meiner Praxis an, ein wichtiges, ja ein Lieblingmittel gewesen, dem ich viele meiner gelungensten Kuren verdanke, und mehr noch eine wirksame Beihülfe bei unzähligen Krankheiten der verschiedensten Art. Es hat mir nemlich bei allen chronischen und akuten Krankheiten, die mit einer sehr erhöhten Sensibilität des Nervensystems verbunden waren (und wie häufig ist das jetzt der Fall!) immer als eine Art von Vermittler gedient, um den für die organischen Anomalien bestimmten Mitteln einen leichtern Eingang zu verschaffen, sie den Nerven angenehmer zu machen, anomalische und ihre Wirkung hindernde Reactionen derselben zu verhüten, und so die ganze Kur zu reguliren. Um mich eines neuen Ausdrucks zu bedienen, das Mittel dient gleichsam dazu, um sich und die andern Mittel mit dem Kranken in Rapport zu setzen. — Ganz vorzüglich aber ist es für entzündliche Krankheiten geeignet, da es das einzige Narcoticum ist, was bei einem hohen Grad von besänftigender und die Sensibilität herabstimmender Kraft durchaus gar keine Erhöhung der Irritabilität und des Blutumlaufs mit sich führt, auch keine Sec- und Excretionen hindert, wie solches Beides das Opium thut; und dadurch bei Entzündungen immer ein zweideutiges Mittel bleibt. — Doch darf ich nicht vergessen beizufügen, daß doch zuweilen, nach Verschiedenheit der Idiosyncrasie, bedeutende narkotische Wirkungen eintreten können, und vielleicht hinderte eben der entzündliche Charakter in obigen Fällen ihren Ausbruch, wie wir das auch am Opium und andern Mitteln sehen, daß sie bei einem hohen Grad pathologischer Affection; nicht auf die Constitution; sondern auf den pathologischen Affekt wirken. — Ich wenigstens sah einst von 2 Drachmen *Hb. Hyoscyami* in Klystir gebraucht, Schwindel, Betäubung, Delirien, Konstriktion des Schlundes, heftige Trockenheit des Halses, Trübheit der Augen entstehen, die nur durch Weinessig gehoben wurden; daher ich auch nie mehr als eine halbe Drachme zum Klystir zu verordnen wage.

H = d.

fehle. Es ist ein gehaltreiches Schwefelwasser, das seine heilsame Kraft schon an Vielen bewiesen hat, und nun auch durch *Döbereiners* chemische und *Kissers* medizinische Versuche wissenschaftlich begründet ist. Der edle Fürst dieser Gegenden, längst ausgezeichnet durch hohen Geist und Sinn für alles Große, so wie für Beförderung alles Guten und Nützlichen, hat auch schon für diesen Quell, trotz der ungünstigen Zeiten, alles Mögliche gethan. Es sind schon sehr bequeme und zweckmäßige Bäder, Einrichtungen zum Schwitz- und Dampfbad, angenehme Spaziergänge u. s. w. angelegt, und der durch den letzten Brand veranlafte neue Aufbau des Städtchen, läßt hoffen, daß auch bald für bequeme Wohnungen in der Nähe des Bades gesorgt werden wird. Die Gegend ist herrlich, ein romantisches, von schönwaldigen Bergen begränztes Thal, aus dem, ganz in der Nähe des Quells, die Ruinen einer alten Burg hervorragen, und zu dem angenehmsten Spaziergange einladen. Eine schöne Chaussee führt ganz bequem in einer Stunde nach Weimar, und giebt dem Kurgast in diesem, mit so viel Reiz des Geistes und der Kunst ausgestatteten Orte, die interessanteste Nachbarschaft, die ihm reichen Genuß und Unterhaltung gewährt. Fürwahr wenige Badeörter erfreuen sich solcher Vorzüge der Lage und Umgebung, und man weiß, wie wichtig solche zur Kur sind, besonders solcher Kranken, bei denen der Geist im gleichen Verhältniß mit dem Körper leidet. — Ich habe mich auf einer Reise in diesem Sommer selbst davon so wie von der Qualität des Wassers überzeugt, und bin versichert, daß bei gichtischen und rheumatischen Uebeln und allen ihren mannichfaltigen Formen, bei Hämorrhoidalbeschwerden, besonders Blasenhämorrhoiden, bei hartnäckigen Hautkrankheiten, alten Geschwüren, Menstrualanomalien, dasselbe von den heilsamsten Wirkungen seyn werde. Sehr zu wünschen wäre es, daß einem benachbarten geschickten Arzte in Weimar, der entweder im Sommer da wohnen, oder auch sehr leicht wöchentlich zwei bis dreimal das Bad besuchen könnte, die spezielle Aufsicht und Besorgung der Kranken übertragen würde.

H—d.

Vorschlag.

Die auffallenden Beispiele von Aufklärungen ganz verdunkelter Hornhäute durch langwierigen Gebrauch der rothen Quecksilbersalbe führen zu der Frage: ob nun je ärztliche, das heißt 6 bis 12 Monate lang fortgesetzte Versuche mit allmählig verstärkter, rother Salbe gegen grauen Star gemacht hat? Es veruche ich von selbst, daß es Thorheit wäre, gegen einige Arten des Stars solche Versuche zu unternehmen; andere Arten des Stars aber sind, die wir doch wohl wohl ganz Recht thun der Chirurgie unbedingt hinzugeben, wodurch alle Möglichkeit einer medicinischen Kur abgeschnitten wird. Vielleicht wird mancher heilkünstlerische Ophthalmolog darüber lachen; Vor aber gesehen hat, was Beer mit geduldiger Anwendung der rothen Salbe gegen die argsten Hornhautverdunkelungen ausrichtete und man selbst bei oberflächlicher Anwendung Quecksilbersalbe in die Haut der Lider gegen mit Nutzen einreiben läßt, wird nicht darüber lachen. M.

Anzeige

an die Herren Mitarbeiter des Journal und der Bibliothek der prakt. Heilkunde.

Ich habe hienächst die Ehre, anzuzeigen, daß sämtliche Honorarien für die Beiträge zum Journal und Bibliothek der prakt. Heilkunde, die im Jahr 1816 abgedruckt sind, in der Ostermesse 1816 durch die Realschulbuchhandlung in Berlin ausgezahlt worden sind, und ich diejenigen, die sie nicht erhalten haben, bitte, sich deshalb an obgedachte Handlung zu wenden.

Zugleich wiederhole ich dringend die Bitte: mir die Beiträge anders als ganz portofrei, oder mit späterer Buchhandlergelegenheit zu übersenden.

Der Herausgeber.

Inhalt

- I. Ueber die beste Form der Anwendung der Digitalis von *Harles*, Seite 5
- II. Von einem ganz besondern, oft sehr hartnäckigen, Gebärmutter-Blutflusse, der sich nach manchen Fehl- oder Frühgeburten einzustellen pflegt. Von Dr. *Wigand*. 17
- III. Ueber die Einrichtung des verrenkten Achselgelenkes. Vom Herrn Medicinal-Rath Dr. *Sauter* zu Konstanz. 39
- IV. Ein Beitrag zur acuten Gehirnwassersucht von Dr. *Ernst Henna*, Professor der Entbindungskunde an der Albertus-Universität zu Königsberg in Preussen. 64
- V. Resultate der Brunnencur in Ems, im Jahr 1815. Vom Hofrath Dr. *Thilenius* zu Nassau, Brunnendarzt zu Ems. (Fortsetzung) 97
- VI. Nicht Anklage, sondern Klage. Von *Candidus*, 110
- Nachwort des Herausgebers. 116
- VII. Kurze Nachrichten und Auszüge.
1. Merkwürdige Erfahrungen über den Gebrauch des *Hyoscyamus* in sehr starken Dosen bei Entzündungen, 120
2. Das neue Schwefelbad zu Berka an der Ilm. Von *Hufeland*, 123
3. Vorschlag. 125
- Anzeige an die Herrn Mitarbeiter 126
-

Mit diesem Stück des Journals wird ausgegeben:

**Bibliothek der praktischen Heilkunde. Sechs
und dreissigster Band. Erstes Stück.**

Inhalt.

**Ueber den thierischen Magnetismus von Dr. Joh. Siegel-
itz, geneigt von Hufeland.**

Litterarische Nachrichten.

A n z e i g e.

In Kurzem erscheint über das, viele Wahrheiten enthaltende, Werk des Dr. *Bischoff*, *das Heilwurm deutscher Heere betreffend*, eine kritische Beleuchtung mit Zusätzen und Vorschlägen zu höchst nöthigen Verbesserungen des erwähnten Gegenstandes. Sie ist abgefaßt ohne Egoismus, Partheilichkeit, Witzels und Spöttelei. Kritiken und Rechtfertigungen letzterer Art sind immer nur der Ausspruch des eignen Bewußtseyns der Schuld. — Die Sache hat für das Wohl unserer Brüder und der Menschheit zu großes Interesse, sie muß daher vom Standpunkte der Wissenschaft, und einer edlen Kritik, und der Liebe zum wahren Menschenwohle aus, beleuchtet werden. Dies zugleich als Recension der kürzlich erschienenen sogenannten Kritik über jenes Werk, von dem Militair-Chirurgus *Wasserfuhr*.

Für
Aerzte, Chemiker und Apotheker.

Das Journal der Pharmacie, für Aerzte, Apotheker und Chemisten, welches Herr Hofrath und Professor Dr. I. B. Trommsdorff in Erfurt mit Beihülfe der geehrtesten Chemiker und Pharmaceuten nun seit 21 Jahren ununterbrochen in meinem Verlage herausgegeben hat, und welches auch ferner noch fortgesetzt werden wird, ist nun zu 24 Bänden angewachsen.

Da dieses Journal als ein sehr vollständiges Repertorium der Pharmacie und Chemie angesehen werden kann, da es die Resultate der vorzüglichsten Chemiker und Pharmaceuten des In- und Auslandes enthält, und sich über alle Zweige der Pharmacie verbreitet, so ist es fast ein unentbehrliches Werk für alle praktische Apotheker geworden, und ersetzt vielen die Stelle einer pharmaceutisch-chemischen Bibliothek.

So billig nun auch der Preis dieses Journals in Vergleich gegen andere chemische Zeitschriften ist, so fällt es doch manchen Pharmaceuten sehr schwer, sich jetzt das ganze Werk auf einmal anzuschaffen, und da ich in dieser Hinsicht sehr oft ersucht werde, es um einen geringern Preis abzulassen, so habe ich mich zur Erleichterung des Ankaufes vollständiger Exemplare entschlossen, von jetzt an, bis Ende dieses Jahres, den Preis des gesammten Werkes, das bis jetzt in 24 Bänden und vielen Kupfern besteht, den Ladenpreis, der 53 Thaler beträgt, auf 36 Thlr. 8 gr. herab zu setzen, und Jedem zu überlassen, der sich bis zum festgesetzten Termin mit baarer Zahlung an mich selbst wendet, wobei ich auch erbötig bin, zur Ergänzung vollständiger Exemplare vom 12ten Band an einzelne Bände bis zu diesem Termin billigt abzulassen. Nach Verlauf dieser Zeit tritt der Ladenpreis wieder ein, und einzelne Bände werden nicht ferner von dem Ganzen getrennt.

Des 25n Bandes 12 Stück ist erschienen und ist vorzüglich reich ausgestattet. Preis 1 Rthlr. 12 gr.

Leipzig, im Juny 1816.

Fr. Ch. Wilh. Vogel.

Ferner

Ferner sind bei demselben folgende chemische und medicinische Werke zu haben.

Apothekerbuch, Londner, nach der neuesten Originalausgabe übersetzt und mit einigen Zusätzen und Anmerkungen herausgegeben von Dr. Chr. Eschenbach. 8. 20 gr.

— **neues deutsches**, nach der letzten Ausgabe der Preussischen Pharmacopöa, zum gemeinnützigen Gebrauche bearbeitet von A. F. L. Dörffurt. 1r u. 2r Bd. 1te, 2te u. 3te Abtheil. und 3r Band gr. 8. 18 Rthlr. 6 gr.

Bichats, X., allgemeine Anatomie, angewandt auf Physiologie und Arzneywissenschaft. Mit einigen Abkürzungen übersetzt und mit Anmerkungen versehen von Dr. H. Pfaff, 2 Bände, in 4 Abtheil. gr. 8. 1802. 1803. 4 Rthlr. 16 gr.

Campers, Pet., sämtliche kleinere Schriften, die Arzney-Wundarzneykunst und Naturgeschichte betreffend, und aus dem Holländ. übersetzt, mit neuen Zusätzen des Verfassers bereichert und mit Anmerkungen herausgeb. von S. F. M. Herbell, 1r-3r Band, in 6 Stücken, mit 25 Kupfern. gr. 8. jedes Stück 16 gr. 4 Rthlr.

Danz, D. J. G., Semiotik oder Handbuch d. allgem. Zeichenlehre zum Gebrauch für angehende Wundärzte neu bearbeitet von Dr. J. C. A. Heinroth. 2 Thle. gr. 8. 1812. 1 Rthlr. 8 gr.

Demachy's, Herrn, Laborant im Großen, oder die Kunst die chemischen Produkte fabrikmäßig zu verfertigen; in drey Theilen, mit Herrn Dr. Struves Anmerkungen und einem Anhang einiger Abhandlungen Herrn Apotheker Wieglebs, als der 4te Theil. Aus dem Franz. übersetzt und mit Zusätzen versehen von Dr. Sam. Hahnemann. 2 Bände, mit 8 Kupf. gr. 8. 1807. 1 Rthlr. 20 gr.

— **u. Dubissons**, Liqueurfabrikant aus dem Franz. mit einigen Anmerk. des Herrn Dr. Struve übersetzt u. mit Zusätzen bereichert von Dr. Sam. Hahnemann. 2 Bände, mit 4 Kupf. gr. 8. 1 Rthlr. 12 gr.

— **Kunst des Essigfabrikanten** mit einigen Anmerkungen des Hrn. Dr. Struve's herausgeb., mit Bemerk. u. einem Anhang von Dr. Sam. Hahnemann, mit 1 Kupf. gr. 8. 12 gr.

Götzens, Joh. A. E., Versuch einer Naturgeschichte der Eingeweidewürmer thierischer Körper, mit 44 Kupfern. gr. 4. 6 Rthlr.

- Götzens, Joh. A. E.**, erster Nachtrag dazu, mit Zusätzen und Anmerk. herausgegeben von Dr. J. G. H. Zeder, mit 6 Kupf. gr. 4. 1800. 4 Rthlr. 8 gr.
- Grundlinien**, oder Revision der ganzen praktischen Arzneykunde zum Handbuche praktischer Aerzte und Wundärzte bestimmt, 2 Theile. 8. 1 Rthlr.
- Hahnemanns, Dr. Sam.**, Apothekerlexicon, 2 Bände, mit 3 Kupf. gr. 8. 1793—1799. 4 Rthlr.
- Hedwigs, Dr. J.**, Sammlung seiner zerstreuten Abhandlungen und Beobachtungen über botanisch-ökonomische Gegenstände, 2 Bände, mit 6 illum. Kupf. gr. 8. 1793—1797. 2 Rthlr. 8 gr.
- Krankheitsgeschichte**, Joh. Gottfr. Reinhardts, mit einer Vorrede von Dr. Chr. Fr. Ludwig, Deutsch und Lateinisch, mit 4 illum. Kupf. Fol. 1793. 1 Rthlr.
- Lentins, Dr. Lebr. Fr. Benj.**, Beyträge zur ausübenden Arzneywissenschaft, 3 Bände, mit 5 Kupf. und Supplementband. gr. 8. 1797.—1808. 5 Rthlr. 5 gr.
- Lorry's, A. Carl**, Abhandlung von den Krankheiten der Haut, aus dem Latein. von Ch. F. Held. 2 Bände, gr. 8. 5 Rthlr.
- Morveau, de Maret und Durande**, Anfangsgründe der theoretischen und praktischen Chemie, zum Gebrauch der öffentlichen Vorlesungen auf der Akademie zu Dijon, nach neuern Entdeckungen in eine neue Ordnung gebracht. Aus dem Franz. mit Anmerkungen von C. E. Weigel, 3 Bde., gr. 8. 1 Rthlr. 22 gr.
- Naumburgs, Dr. I. S.**, Abhandlung von der Beinkrümmung, nebst einer Beschreibung der Ehrmannischen Fußmaschine, und einigen angehängten bemerkungswerthen Beobachtungen; unter andern über ein Substitut der Eisengraunlirbäder und den Gebrauch des kubischen Salpeters, mit 3 Kupf. 8. 1796. 1 Rthlr.
- Oberreichs, Dr. C. F.**, Umriss einer Arzneymittellehre nach den Grundsätzen der Erregungstheorie, 1r. Theil, gr. 8. 1803. 1 Rthlr.
- Pfaff, Dr. C. H.**, System der Materia medica, nach chemischen Principien, mit Hinsicht auf die sinnlichen Merkmale u. die Verhältnisse der Arzneymittel, 4 Theile. gr. 8. 1808—1816. 5 Rthlr. 14 gr.
- Platners, Dr. Ernst**, neue Anthropologie für Aerzte u. Weltweise, 1r Theil, gr. 8. 1790. 1 Rthlr. 20 gr.
- Schrebers, J. C. D.**, Beschreibung der Gräser nebst ihren Abbildungen nach der Natur, 2 Bände, in Fol. mit 54 illum. Kupf. 1769—810. 19 Rthlr. 8 gr.
- schwarz. 11 Rthlr. 14 gr.
- Druckpap. schwarz. 8 Rthlr. 12 gr.

Wallerius, J. G., Anfangsgründe der physischen Chemie, 4 Theile, ins Deutsche übersetzt mit Anm. v. Chr. Andr. Mangold, 2te Aufl. mit Anm. v. Chr. E. Weigel, mit 4 Kupf. gr. 8. 3 Rthlr. 12 gr.

Weigels, Chr. E., Einleitung z. allgemeinen Scheidekunst, 3 Theile. gr. 8. 9 Rthlr.

Wilson, Alex. Phil., über die Erkenntniß u. Kur der Fieber, a. d. Engl. übersetzt u. mit Anmerk. begleitet von Dr. G. W. Töpelmann, 3 Theile, mit 1 Kupf. gr. 8. 1804. 1805. 6 Rthlr. 8 gr.

Zieglers, C. J. A., Beobachtungen aus der Arzneywissenschaft, Chirurgie und gerichtl. Arzneykunde, nebst einer Untersuchung u. Beschreibung des Quedlinburgischen Gesundbrunnens, gr. 8. 16 gr.

Dzondi, C. H., Supplementa ad Anatomiam et Physiologiam potissimum comparatam. Cum tab. 3. aeneis color. fasc. I. 4. 1806. 1 Rthlr. 12 gr.

Fischeri, J. Leonh., Descriptio anatomica Nervorum lumbalium, sacralium et extremitatum inferiorum cum IV. tabulis linearibus et IV. adumbratis, Fol. maj. 1791. 8 Rthlr.

Hedwigii, Joan., Fundamentum historiae naturalis muscorum frondosorum, concernens eorum flores, fructus, seminalem propagationem, adiecta generum dispositione methodica iconibus illustrat. II. Tom. 4 maj. illum. 7 Rthlr.

schwarz 4 Rthlr. 12 gr.

Hoffmanni, Georg. Franc., historia salicum iconibus illustrata, fasc. I. — V. cum 24 fig. Fol. maj. 1785 — 791. illum. 10 Rthlr.

schwarz 5 Rthlr. 8 gr.

— plantae lichenosae delineatae et descriptae, 5 Vol. cum XLVIII. fig. coloratis. Fol. maj. 1789 — 794. 42 Rthlr.

Retzii, Andr. Ioannis, Observationes botanicae. VI Fasciculi, cum 20 fig. Fol. maj. 1778 — 1791. 8 Rthlr. 16 gr.

— Florae Scandinaviae prodromus, editio altera et emend. 8 maj. 1795. 1 Rthlr. 4 gr.

Schraderi, Henr. Adolphi, nova genera plantarum Pars I. cum 6 tab. aen. col. Fol. 1797. 3 Rthlr. 12 gr.

Werner, Paul. Christ. Fr., vermium intestinalium praesertim taeniae humanae, brevis expositio 4 Vol., c. 16 Tab. aeneis illustrata, 8 maj. 2 Rthlr. 1 gr.

J o u r n a l **der** **practischen Heilkunde.**

Herausgegeben

von

C. W. H u f e l a n d,

**igl. Preuss. Staatsrath, Ritter des tothen Adler-
lens dritter Klasse, wirkl. Leibarzt, erstem Arzt
der Charité, Mitglied der Academie der
Wissenschaften etc.**

und

J. Ch. F. H a r l e s,

**z. Hofrath, ordentlichem öffentlichen Lehrer der
mik auf der Universität zu Erlangen, ordentlichem
Mitglied der Königl. Baierschen Academie der
Wissenschaften etc.**

*Grau, Freund, ist alle Theorie,
Doch grün des Lebens goldner Baum.
Göthe.*

II. Stück. August.
Mit einem Kupfer.

Berlin 1816.
Im Verlag der Realschulbuchhandlung.

I.
Ueber den
o r b u s c o e l i a c u s .

Vom Hofrath Dreißig,

Professor zu Charkow.

einer Reihe von Jahren hatte ich Gelegen-
heit, häufiger als viele andere Aerzte, Krank-
ten des höheren Alters, und unter ihnen den
orbis coeliacus zu beobachten und zu behan-
deln. Außerdem sahe ich diese Krankheit
auch bei jüngeren Subjekten ein paar Mal.

Meinung der Aerzte, daß der *Morbus coe-*
liacus zu den seltensten Krankheiten gehöre,
veranlaßte mich jedesmal sehr aufmerksam, und
zog mich, diese Krankheit mit der größten
Sorgfältigkeit zu beobachten. Ich habe daher
nicht allein alles, was von Bedeutung über den
orbis coeliacus geschrieben worden ist, gele-
sen und gesammelt, sondern auch viel über
diese Krankheit nachgedacht, und diejenigen
Fälle derselben, welche sich mir zur Beobach-
tung und Behandlung darboten, mit den Beob-
achtungen anderer Aerzte verglichen. Hier-
durch bin ich auf die Idee gekommen, alles
in *ourn. XXXXIII. B. 2. St.*

A

das, was die Aerzte aller Zeiten und verschiedener Völker über diese Krankheit bekannt gemacht haben, zu sammeln und mit demjenigen zusammenzustellen, was ich selbst über dieselbe beobachtete, um einmal in Zukunft eine Monographie des *Morbus coeliacus* zu liefern. Möge daher die gegenwärtige Abhandlung über den *Morbus coeliacus* einer künftigen Monographie dieser Krankheit vorausgehen, und die Aufmerksamkeit der Aerzte auf eine Krankheit lenken, deren Studium bis jetzt von den meisten unter ihnen vernachlässigt worden ist. Da in Hinsicht des Begriffs und der nächsten Ursache des *Morbus coeliacus* die Meinungen der Aerzte so sehr von einander abweichen, so glaube ich, um von meinen Lesern verstanden zu werden, bevor ich mich auf die Therapie der Krankheit anlasse, eine kurze Nosologie, Symptomotologie und Aetiologie derselben vorausschicken zu müssen, weil meine Meinung, in Hinsicht der nächsten Ursache dieser Krankheit, von den Meinungen der meisten meiner Vorgänger, welche die Pathologie derselben bearbeitet haben, bedeutend abweicht, und man doch, in Hinsicht des Epilogismus einer Krankheit, mit sich selbst einig seyn muß, bevor man die Therapie derselben zu begründen versucht, wenn gleich in neueren Zeiten, ein sonst sehr achtungswerther Schriftsteller sich zu der Behauptung verirren konnte, die Berücksichtigung der nächsten Ursache einer Krankheit, in Bezug auf Bestimmung des Heilplans, für überflüssig zu erklären. Zuerst aber muß ich bemerken, daß der *Morbus coeliacus* nicht so außerordentlich selten vorkommt, als man gewöhnlich glaubt, denn ich habe ihn öfter bei alten Leuten beobachtet, wo gern statt

der Gicht, diese Krankheit des Mastdarms als eine stellvertretende Krankheit (*Morbus vicarius*) erscheint.

Unter *Morbus coeliacus*, *Fluxus coeliacus*, *Affectio coeliaca*, *Coeliaca*, *Fluxus chylösus*, *Diarrhoea chylosa s. chylifera s. coeliaca*, *Blennorrhoea intestini recti*, *Milchfluß*, *Milchruhr*, *weißer Bauchfluß*, *weiße Ruhr*, *Mastdarmschleimfluß*, verstehe ich einen mit Stuhlzwang (*Tenesmus*) verbundenen, geschwinden, meistens häufigen, entweder anhaltenden, oder nach einem Zwischenraum von einigen oder mehreren Tagen wiederkehrenden Abgang einer schleimigten Materie durch den Mastdarm, welche gewöhnlich weiß, weißlicht oder graugefärbt, und bisweilen mit Blutstreifen vermischt ist.

Gewöhnlich entsteht die Krankheit schnell, und ist entweder anhaltend oder aussetzend, meistentheils findet aber doch das letztere statt. Bisweilen haben die Kranken Bauchgrimmen, Magendrücken, stumpfe Schmerzen in der Herzgrube und in den Weichen. In dem Magen empfinden sie Abwechselungen von Wärme und Frost. Der Unterleib schwillt an, und es entsteht ein Getöse in demselben. Zu diesen Zufällen des Unterleibes gesellen sich noch andere, welche zu erkennen geben, daß auch der Magen und der Darmkanal in dieser Krankheit bisweilen in Mitleidenheit gezogen werde. Dergleichen Zufälle sind nun: Mangel an Esslust, starker Durst, Aufstossen und wirkliche Kolikschmerzen. Unter solchen Umständen erscheinen nun die eigentlichen wesentlichen Zufälle der Krankheit, nämlich: ein geschwinder, meistentheils häufiger, entweder anhaltender, oder nach einigen Zwischenzeiten von einigen oder mehreren Tagen wiederkehrender Abgang

einer schleimichten Materie durch den Darm, welche gewöhnlich weiß, weißlich, grau gefärbt, und bisweilen mit Blutstre vermischt ist; wie diese letztere Erschein auch Richter (medizinische und chirurgi Bemerkungen p. 70.) bemerkt hat. Die und Chylus ähnlichen Ausleerungen sind desmal mit Stuhlgang verbunden, und gehen für sich, ohne nur im geringsten mit Darmkoth vermischt zu seyn. Den gewöhnlichen Stuhlgang haben die Kranken me theils des Morgens, und bei demselben kein Stuhlgang statt. Mit dem gewöhnlichen Stuhlgang wird meistentheils nur wenig, ganz und gar nichts von der schleimigter terie ausgeleert, so daß der Stuhlgang un Schleimausleerungen zwei ganz von ein verschiedene Ausleerungen sind. Gewöh hört die Schleimausleerung auf, wenn der K seit einigen Stunden nichts genossen hat. Immer sind sich diese schleimigten Ausle gen in Rücksicht ihrer Menge gleich, den weilen erfolgen in einem Tage sehr viele weilen sehr wenig, oft bleiben sie einige lang ganz aus. Bisweilen ereignen sich d ben so häufig, daß der Kranke fast alle Stunden zu Stuhle gehen muß, wo sich vorher stets die vorher erwähnten Zufäll Unterleibes einzufinden pflegen. Die Ar rung der schleimigten Materie ist jedesmal stark, denn die Quantität des ausgele Schleimes beträgt sehr selten etwas mehr ein Speiselöffel faßt. Der Trieb zu d Ausleerung ist aber bisweilen so stark, der Kranke nicht schnell genug den Nach erreichen kann, sondern daß die schleim Materie in das Hemde ausgeleert wird. Be

Die Kranken haben die Schleimausleerungen sehr übeln Geruch, oft aber sind sie ganz schlos. Nach jeder Ausleerung nimmt man nachstuhle viele Bläschen wahr, und bei jetzt erwähnten Zufällen gehen häufige Störungen ab. Bei einigen Kranken ist der Abgang des Harns gehemmt, bei andern hat der Harn ein wässeriges Ansehn, wie in der Nephritis. Bisweilen läßt der Kranke auch schleimigten Harn. Unter solchen Umständen erscheinen nur die ebenfalls zu den wesentlichen Zeichen des *Fluxus coeliacus* gehörenden Symptome; nämlich: die Abmagerung des Körpers und das kachektische Ansehn, welches bisweilen mit einem gelbsüchtigen Ansehn verbunden ist, und es entstehen nun häufig kleine Anfälle. Bei dieser Abmagerung des Körpers schwellen gewöhnlich die Extremitäten an. Der Kranke bringt die Nächte schlaflos zu, sein Puls schlägt, wird schwach, klein und unregelmäßig, es treten jetzt alle Zufälle eines Typhus ein; der Kranke empfindet häufig Schauer, auf welche eine flüchtige Hitze folgt, die besonders stark in der flachen Hand, an den Fußsohlen und in den Wangen empfunden wird. Der Kranke wird unter diesen Umständen immer träger, und bezeigt sich in Rücksicht seiner sonst gewöhnlichen Geschäfte ganz unthätig. Wenn der Kranke herumgeht, so ist er auf seinen Füßen, und der stattfindenden Magerkeit wegen, sind die Schlafblutgefäße stark sichtbar, so wie man aus eben die- selben Grunde überhaupt die Adern deutlich sieht. Es leidet der Kranke unter solchen Umständen an heftigen Kopfschmerzen, öfter Herzklopfen, heftigem Durst, besonders bei leerem Magen, beständigem Brennen im

Magen und Kälte der Extremitäten, und die Ausleerungen sind jetzt manchmal mit Ohnmachten verbunden. Der Harn wird dick, trübe oder milchweiss, und auf demselben bildet sich ein Farben spielendes Häutchen. Im höchsten Grade der Krankheit entsteht eine Trockenheit der Haut und eine Geschwulst im Gesicht. Wenn der Tod nicht mehr fern ist, so geht blosses Blutwasser ab, und unter solchen Umständen stirbt der Kranke an der Auszehrung. Kleine Fehler in Rücksicht der Lebensordnung sind fähig, die Krankheit, wenn sie bereits geheilt ist, wieder aufs neue zu erwecken. In jedem Alter wird der *Morbus coeliacus* bemerkt, besonders aber bei Kindern (von Rosenstein Anweisung zur Kenntniss und Kur der Kinderkrankheiten, mit Zusätzen von Murray, Loder und Buchholz, sechste Auflage, Götting, 1798. p. 137) und bei Alten.

Kinder und Greise haben also eine grössere Geneigtheit zu dieser Krankheit, als Personen im Mittelalter, weil bei ersteren ein Zustand erhöhter Reizbarkeit und ein geringerer Grad des Wirkungsvermögens statt findet, bei letzteren aber ein unterdrückter Zustand der Reizbarkeit und des Wirkungsvermögens prädominirt. Häufige und anhaltende Koliken geben dem Menschen ebenfalls eine Geneigtheit zu dieser Krankheit, so wie überhaupt alle Ursachen, welche die Reizbarkeit des Darmkanals, vorzüglich des Mastdarms, erhalten und sein Wirkungsvermögen herabstimmen, oder auch solche, welche sowohl Reizbarkeit als Wirkungsvermögen dieses Organs herabstimmen, als geneigt machende Ursachen dieser Krankheit anzusehen sind.

Der *Morbus coeliacus* ist entweder als ei-

ne idiopathische oder als eine symptomatische Krankheit zu betrachten, indem er, bisweilen als Zufall in der Gruppe verschiedener anderer Zufälle irgend einer Krankheit entsteht; ja nicht selten ist er auch als eine stellvertretende Krankheit, als eine Folge irgend einer unterdrückten Absonderung, oder einer unterdrückten oder nicht gehörig entwickelten Krankheit anzusehen.

Zu den Gelegenheitsursachen des *Morbus coeliacus* gehören nun alle solche, welche in Vereinigung mit mehrerer oder minderer Gemeinheit zu derselben, entweder unmittelbar oder mittelbar durch Consens die nächste Ursache oder eigentlich die Krankheit selbst veranlassen. — Die Erfahrung hat folgende, als Gelegenheitsursachen des *Morbus coeliacus* zu erkennen gegeben.

1) Würmer im Darmkanal; 2) Selbststockung nach Richters Beobachtungen (*Richters medicinale und chirurgische Bemerkungen* XI. Bd. p. 70.) 3) Unterdrückung der Milchabsonderung in den Brüsten. (*Vogel et Sothen Diss. Fluxus coeliacus genuina notio atque ratio exposita. Götting. 1768.*) 4) Verschiedene Krankheiten, welche als Folgen schwächender Ursachen anzusehen sind. Der *Morbus coeliacus* ist entweder als Folge einer solchen Krankheit zu betrachten, oder er ist Effect der nämlichen Ursache, welche zur Entstehung einer solchen Krankheit Gelegenheit gab. Hierhin gehören Hämorrhoiden (*Richter a. a. O. p. 73.*) und die Skrofelkrankheit. (*Kortum de vitio scrofuloso. V. L. p. 41.*) 5) Verschiedene Krankheiten, welche durch Consens zur Entstehung derselben Gelegenheit geben. Hierhin rechnen wir die Gicht, (*Bernhard*

Verzaschæ observation. medic. centur. Basil. 1677. Obs. I.) die ich zweimal mit dem *Morbus coeliacus* abwechseln sahe, so daß eine Krankheit die Stelle der andern vertrat, und die *Krätze* oder andere *Hautkrankheiten*. (*Thilenius medicinische und chirurgische Bemerkungen. Frf. 1789. p. 46.*) 6) *Heftiges und anhaltendes Reiten*. Ich behandelte einst in Teutschland den Kammerdiener eines Grafen, der seinem Herrn bei einer Reise nach Italien anhaltend vorgeritten war, und sich hierdurch einen *Morbus coeliacus* zugezogen hatte, welcher durch eine üble Behandlung mit auflösenden und abführenden Mitteln sehr langwierig und hartnäckig geworden war, aber dennoch durch Anwendung der reizend-stärkenden Methode völlig geheilt wurde. 7) *Verschiedene Krankheiten der Organisation der Organe des Unterleibes*. Hierhin sind zu rechnen: *Geschwüre, Scirrhen, Verhärtungen, Desorganisationen der Milz, Leber, Gekrösdrüse, des Gekröses und Darmkanals*, welche organische Abnormitäten zum Theil unmittelbar, zum Theil durch den Consens wirken.

Was die Theorie dieser Krankheit anbelangt, so sind die Aerzte über diesen Punkt sehr verschiedener Meinung. Man hat sich immer sehr ängstlich um das Produkt der Krankheit bekümmert, und nur allein darüber gestritten: ob das, was bei dem *Fluxus coeliacus* durch den Mastdarm ausgeleert wird, Chylus oder Schleim sey, ohne in tiefere Untersuchungen über das Wesen der Krankheit einzugehen. *Flies* hat in einer gelehrten Streitschrift die vorzüglichsten Meinungen der alten und einige der neuern über das Wesen derselben vorge tragen, sie einer Kritik unterworfen, und mehr

t über dieselbe verbreitet, als seine Vorgän-
 (Flies *commentatio de Morbo coeliaco*. Hal-
) daher es überflüssig seyn würde, die so
 chiedenen Meinungen der Aerzte, über das
 en dieser Krankheit, hier vorzutragen, da
 haupt dieses Journal nicht zu mühsamen
 retischen Untersuchungen über pathologi-
 Gegenstände bestimmt ist, sondern mehr
 Verbreitung praktischer Wahrheiten. —
 se Erfahrungen nöthigen mich, der Mei-
 g Uthoffs (*Diff. de morbo coeliaco ejus-*
genuina notione. Goetting. 1787. p. 14.)
 ters, (a. ang. O. pag. 75.) Sömmerings
Morbis vasorum obsorbentium e. h. pars
iologic. Traj. ad Moen. 1795. p. 155.)
Lunds (Act. reg. Societat. medic. Hav-
s. T. IV. p. 423 und i. d. Sammlung. aus-
 ener Ablandl. f. praktische Aerzte. Bd. XXI.
 II. p. 5.) beizustimmen und den *Morbus*
iacus für eine örtliche Krankheit des Mast-
 ns zu halten, ihn daher einen *Fluorem al-*
intestini recti zu nennen, und das, was
 geleert wird, für Schleim zu erkennen, denn
 ne chemischen Untersuchungen der Mate-
 welche bei dem *Fluxus coeliacus* durch
 Mastdarm ausgeleert wird, zeigten deutlich,
 dieselbe keineswegs Chylus, wie man sonst
 al glaubte, sondern Schleim sey. Ich glaube
 h, daß der *Morbus coeliacus* nur in dem
 den Nahmen der Schleimhämorrhoiden
 lient, wenn er durch Hämorrhoiden veran-
 t wird, und ich habe mich durch Autopsie
 der Leichenöffnung einer Person, die an
 i *Fluxus coeliacus* litte, der entweder durch
 norrhoiden oder durch andere Ursachen ver-
 ist war, überzeugt, daß der bei dieser
 nkheit abgesonderte Schleim nur allein aus

den Schleimdrüsen des Mastdarms seinen Ursprung nehme, welcher Meinung auch schon *Delius* in Betreff der Schleimbämorrhoiden des Mastdarms war. (Fränkische Sammlungen Bd. VII. St. XLII. p. 502.) Eben diese Leichenöffnung belehrte mich auch, daß der Mastdarm der eigentliche Sitz der Krankheit, und daher die Meinung von *Flies* (a. a. O.) und *Reil* (Ueber die Erkenntniß und Kur der Fieber. Bd. III. p. 529.) als irrig anzusehen sey, vielmehr sie das Wesen dieser Krankheit in ein Leiden des ganzen Darmkanals, sowohl der dünnen als der dicken Gedärme setzen, denn ich fand nur die Drüsen des Mastdarms von Schleim aufgetrieben. Ob es zwar nicht zu läugnen ist, daß der ganze Darmkanal bei einem vorhandenen *Morbus coeliacus* mitleiden könne, und gewöhnlich mitleide, indem im Verlauf der Krankheit bei einer vorhandenen Schwächung durch die häufige Schleimabsonderung der ganze Körper, und vorzüglich auch die Verdauungswerkzeuge, nothwendig leiden müssen, oder in solchen Fällen, wo der *Morbus coeliacus* als Folge eines allgemeinen Leidens des Darmkanals, z. B. bei vorhandenen Desorganisationen des Organs, anzusehen ist, so scheint es meinen Beobachtungen gemäß, ausgemacht, daß bei dem *Morbus coeliacus* der Mastdarm als das ursprünglich leidende Organ anzusehen sey. Auch kann ich nicht zugeben, daß, wie *Reil* behauptet, (a. a. O.) der Bauchfluß, das beständige Symptom des *Morbus coeliacus* sey, denn ich habe es einigemal wahrgenommen, und im Jahre 1807 bei einer Frau, nach einem überstandenen Wochenhette, beobachtet, daß bei einem *Morbus coeliacus* anhaltende Verstopfungen des Stuhlgangs, bei sehr häufig statt fin-

denden Schleimabsonderungen aus den Drüsen des Mastdarms, und Ausleerungen des Schleims gegenwärtig seyn können, so daß in solchen Fällen die tägliche Darmausleerung nur durch Klystire bewirkt werden konnte. Aus diesen Beobachtungen resultirt die Wahrheit von *Richters* Meinung, daß nämlich der Stuhlgang und die Ausleerungen von Schleim durch den Mastdarm zwei ganz von einander verschiedene Ausleerungen sind. Daß die Materie, welche bei dem *Morbus coeliacus* durch den Mastdarm ausgeleert wird, Chylus sey, war von den ältesten Zeiten bis auf *Jbes* (*Diff. d. Morbo coeliaco*. Hal. 1766.) die herrschende Meinung. Der berühmte Göttinger Lehrer der Arzneikunde *Rudolph Augustin Vogel* bestritt diese Meinung zuerst mit triftigen Gründen, und trug eine neue Theorie der Krankheit vor, (*Vogel resp. Sothen Diff. Fluxus coeliacæ genuina notio atque ratio exposita*. Götting. 1768 u. desselb. *Praelection. academic.* §. 341.) die eine Zeit lang Beifall fand, aber durch *Uhthoff* widerlegt wurde, indem derselbe eine neue Theorie bekannt machte, welche mehr Wahrscheinlichkeit als alle Theorien der vorigen Zeit für sich hat, (*Uhthoff Diff. d. Morbo coeliaco, ejusque genuina notione*. Götting. 1787. p. 14.) und nachher von *Flies* mehr ausgebildet, und mit einiger Abänderung vorgetragen, aber von *Richter*, *Sömmering* und *Lund* unbedingter angenommen wurde, indem diese Schriftsteller den *Morbus coeliacus* für eine örtliche Krankheit des Mastdarms halten, welcher Meinung, wie schon gesagt, auch ich beipflichte. Schon *Ballonius* (*Epidem.* L. I. p. 200.) und *Forestus* (*Opera* p. 372.) hatten richtigere Ansichten dieser Krankheit, als die späteren Aerzte,

welche die abgehende Materie für Chylus hielten, indem ersterer den *Morbus coeliacus* für eine Krankheit des Darmkanals rheumatischer Abkunft, der zweite aber für eine Krankheit des Darmkanals katarrhalischer Natur hält. Beide Schriftsteller kommen aber darin überein, daß die bei dem *Morbus coeliacus* ausgeleerte Materie Schleim sey. Neuerlich hat *Erasmus Darwin* die bei dem *Morbus coeliacus* ausgeleerte Materie für Chylus erklärt, und die nächste Ursache dieser Krankheit in eine rückgängige Bewegung der Milchgefäße gesetzt, wodurch der Chylus von den Milchgefäßen in den obern Darmkanal ergossen werde, und alsdann in dem Stuhlgang erscheine. (*Darwin* Zoonomie, übers. m. Anmerk. v. *Brandt*. II. Th. I. Abtheil. p. 294. 5.) *Wedekind* endlich glaubt, der *Fluxus coeliacus* sey eine Wirkung einer leicht entzündeten Magendrüse. (*Wedekind* Aufsätze über verschiedene wichtige Gegenstände d. Arzneiwissenschaft. p. 545.)

Der *Fluxus coeliacus* ist nach meiner Meinung entweder in *irritabler*, oder in *torpider Asthenie* gegründet. Bei vorhandener *irritabler Asthenie* hängt die Krankheit zunächst von erhöhter Reizbarkeit und unterdrücktem Wirkungsvermögen des Mastdarms, besonders aber den Schleimdrüsen desselben ab. Bei vorhandener *torpider Asthenie* hingegen ist sowohl die Reizbarkeit als das Wirkungsvermögen der ursprünglich kranken Organe unterdrückt.

Der *Fluxus coeliacus* hat den Charakter der *irritablen Asthenie* gewöhnlich bei Kindern im Anfange der Krankheit, auch bei Erwachsenen, bei welchen überhaupt eine Anlage zu Krankheiten mit diesem Charakter statt findet, d. h. bei solchen, die sehr reizbar sind und

ein schwaches Wirkungsvermögen haben, besonders wenn sie den Wirkungen solcher Ursachen ausgesetzt werden, die gewöhnlich Krankheiten mit diesem Charakter veranlassen. — Den Charakter der *torpiden Asthenie* hat die Krankheit gewöhnlich bei bejahrten Leuten, da, wo sie schon lange gedauert hat, bei Leuten mit Anlage zu Krankheiten mit diesem Charakter, d. h. bei solchen, deren Reizbarkeit und Wirkungsvermögen sich unter dem Normalgrade befindet, wo Ursachen wirkten, welche zur Entstehung von Krankheiten mit diesem Charakter Gelegenheit zu geben pflegen, und endlich bei solchen, wo die Schleimausleerung nur mit sehr geringem Stuhlzwang erfolgt, und mehr anhaltend ist.

Um bei Heilung des *Fluxus coeliacus* rationell zu verfahren, muß man darauf bedacht seyn:

I.) Die Gelegenheitsursachen zu entfernen, wenn sie von der Art sind, daß sie bei schon vorhandener Krankheit noch zu wirken fortfahren.

II.) Den Charakter der Krankheit zu erforschen, ob er in irritabler oder torpider *Asthenie* gegründet sey?

Was die Erfüllung der ersten Anzeige anbelangt, so müssen wir also, wenn die Krankheit von Würmern abhängt, wie dies bei Kindern nicht selten der Fall ist, dieselben durch die bekannten Mittel tödten und entfernen. — Hängt die Krankheit von Desorganisationen des Unterleibes ab, so müssen diese gehoben werden, eine Aufgabe, die aber sehr schwer zu lösen ist, denn nur sehr selten wird es gelingen, dergleichen Desorganisationen des Unterleibes, deren Gegenwart ohnedem häufiger

vermuthet, als mit Gewißheit erkannt wird, zu heben. In diesem Fall müssen wir unsere Aufmerksamkeit auf die nächste Ursache des *Morbus coeliacus* richten, und auf diese Art die Krankheit zu heilen suchen, was aber ebenfalls seltener gelingen wird, so lange es uns nicht gelungen ist, die Gelegenheitsursache, die Disorganisation im Unterleibe, zu heilen. — Waren die Gelegenheitsursachen von der Art, daß sie nicht mehr zu wirken fortführen, nachdem sie die Krankheit erregt hatten, so muß man allein auf Hebung der nächsten Ursache sein Augenmerk richten. Bei dem vorhandenen Charakter der irritablen Asthenie hat man zwei Anzeigen zu erfüllen, nämlich: 1) die erhöhte Reizbarkeit der ursprünglich leidenden Organe zu ihrem Normalgrad herabzustimmen, und 2) das unterdrückte Wirkungsvermögen derselben zu seinem Normalgrad zu erhöhen. — Zu den Mitteln, durch deren Anwendung wir die erste Anzeige erfüllen, gehören reizende Mittel, unter welchen wir solche wählen, die durch Erfahrung eine eigenthümliche Wirkung auf die specifische Reizbarkeit des Darmkanals äußern. Es haben sich in diesem Fall *Cortex cascarillae*, *Radices galangae minoris*, *Zingiberis* und *Calami aromatici* empfohlen. Die *Cascarillrinde* paßt aber nur in dem Fall, wo keine Verstopfung des Stuhlgangs statt findet, die sie offenbar vermehrt, daher auch ihre Anwendung bei trägern Stuhlgang nicht statt findet, denn, wie ich schon vorher bemerkt habe, ist der *Morbus coeliacus* bisweilen mit Verstopfungen des Stuhlgangs verbunden, denen man durch Anwendung von Klystiren begegnen muß. In solchen Fällen also, wo bei einem vorhandenen *Morbus coeliacus* verstopfter oder auch

nur träger Stuhlgang gegenwärtig ist, wandte ich die *Wurzeln der Galanga, des Ingwers oder des aromatischen Calamus* an, unter denen mir die ersteren den Vorzug zu verdienen scheinen. Man wird ohne Zweifel unter den ausländischen ähnliche Bestandtheile habenden kostbaren Mitteln gewiss mehrere finden, welche auf gleiche Art wirken, als die empfohlenen Mittel, und daher in dem gegenwärtigen Falle erwähnt zu werden verdienten, aber theils habe ich sie bei dem *Morbus coeliacus* nicht selbst versucht, theils befolgte ich in meiner Praxis von jeher den Grundsatz: bei gleicher Wirkung und Brauchbarkeit, unter den ausländischen Mitteln den wohlfeileren den Vorzug zu geben, und gern, wo ich konnte, den ausländischen Mitteln geprüfte einheimische Mittel vorzuziehen, ein Grundsatz, der, wie ich glaube, in unseren Zeiten von allen Aerzten nicht genug beherzigt werden kann. — Man gebe Anfangs die empfohlenen reizenden Mittel nur in kleinen Gaben, und steige allmählig zu stärkeren Gaben, was vorzüglich bei Verordnung der *Cascarille* in dem gegenwärtigen Fall zu berücksichtigen ist, indem sie ihres bittern Bestandtheils wegen zu anhaltend reizt. Ausser dem Gebrauch innerer Mittel wende man auch äussere Mittel an.

Zu diesen äusseren Mitteln rechne ich auch *Einspritzungen in den Mastdarm*, die man durch Hülfe kleiner Spritzen anwendet, damit nicht, statt die einzuspritzende Flüssigkeit in den Mastdarm zu bringen, dieselbe weiter hinauf in den Darmkanal gelange, wohin sie nicht dringen soll. Zu denjenigen reizenden Mitteln, welche sich mir in Einspritzungen unmittelbar auf den Mastdarm angewendet

durch Erfahrung nützlich bewiesen haben, hören das *Extractum Hyoseyami* und *Stramonii*, das *Opium*, *Sacharum Saturni*, *Gum Myrrhae* und *Terebinthina*. Alle diese mit dem Terpenthin ausgenommen, pflege ich immer mit *Roob Dauci* oder *Mel rosarum* Wasser verbunden, den Terpenthin aber *Eiergelb* und Wasser, in Form einer Emulsion als Einspritzungen anzuwenden, damit sie nicht wie bei einem hohen Stande der Reizbarkeit des Mastdarms, dieses Organ zu sehr reitheils auch, damit sie länger in dem Mastdarm verweilen, und nicht so schnell, nachdem eingespritzt worden sind, aus demselben rückfließen. Auf die Anwendung des *Sacharum saturni* fiel ich, als ich grade während der Behandlung eines Kranken, welcher grade *Fluxus coeliacus* litte, der ziemlich hartnäckig war, und bei dem sich bereits ein Zehrfluß eingefunden hatte, *James Adair* Bemerkungen über verschiedene Arzneimittel und deren Gebrauch in Westindien las, (Medicinische Commentarien v. einer Gesellschaft der Aerzte Edinburgh a. d. Englisch. übers. IX. Bd. I. p. 22.) welcher sich des Bleiessigs in Klystern zu zwanzig Tropfen bis zu einer Drachme der Ruhr, so wie auch in cachektischen Durchfällen, mit Nutzen bediente. Ich habe das *Sacharum saturni* zweimal als Einspritzung in den Mastdarm beim *Fluxus coeliacus* angewendet, aber stets in Verbindung mit *Opium* in Fällen, wo das *Opium* für sich angewendet, nur das Uebel verminderte, nicht gehob, was nur dann gelang, als ich das *Sacharum saturni* zusetzte, und nachher *topische Mittel* angewendet wurden, welche die Heilung vollendeten. Ich rathe auch das *Sacharum*

ni, als Einspritzung in den Mastdarm, nieders, als in Verbindung mit Opium, zu ver-
lennen.

Endlich gehören noch zu den äußern Reiz-
mitteln, welche ich bei dem *Morbus coeliacus*
der Absicht, daß die krankhaft erhöhte Reiz-
keit des kranken Organs herabgestimmt
wird, mit augenscheinlichem Nutzen anwen-
de, Gegenreize, die nach den Gesetzen des
narrnischen Antagonismus dadurch wirken,
daß sie durch Erhöhung der Thätigkeit eines
Organs die krankhafte Thätigkeit des kranken
Organs vermindern und reguliren. Zu diesen
mitteln rechne ich die Blasenpflaster, welche
in dieser Absicht auf die Gegend des Os-
sacri legen liefs. Blasenpflaster scheinen
r beim *Morbus coeliacus* besonders zweck-
ilsig zu seyn, um Rückfälle, die so leicht
i dieser Krankheit, besonders wenn sie lange
dauert hat, und hartnäckig gewesen ist, sich
ereignen pflegten, zu verhindern. Ich liefs
her, wenn auch schon die Wunde, die das
asenpflaster verursacht hatte, geheilt worden
r, auf die Stelle, wo dasselbe gelegen hatte,
1 Pflaster legen, welches aus drei Theilen
nplastrum de Galbano und einen Theil Em-
zstrum vesicatorium bestand, und dieses noch
nen Monat lang, nachdem die Krankheit ge-
ilt worden war, liegen. Wahrscheinlich wür-
ein Fontanell auf die genannte Stelle an-
wendet von noch größserem Nutzen seyn?
ergleichen Mittel scheinen dann ganz vorzüg-
h angewendet werden zu können, wenn der
luxus coeliacus durch Unterdrückung einer an-
rn Krankheit veranlaßt, also als eine stell-
rtretende Krankheit desselben anzusehen ist,
nd daher nicht schnell geheilt werden darf.

Die zweite Anzeige wird erfüllt, indem man *tonische Mittel* anwendet, welche fähig sind, das unterdrückte Wirkungsvermögen der krankhaft ergriffenen Organe zu erheben. Zu den tonischen Mitteln gehören die *bittern* und *zusammenziehenden Mittel*. Diese tonische Mittel darf man aber nicht gleich im Anfange der Krankheit verordnen, sondern erst dann, wenn die Reizbarkeit, sowohl der ursprünglich als auch der durch Mitleidenheit krankhaft afficirten Organe bis zu einem solchen Grad herabgestimmt ist, wo dergleichen anhaltend reizende Mittel, als die tonischen Mittel sind, vertragen werden. Die bei dem *Morbus coeliacus* nach meinen Beobachtungen nicht selten vorkommende Verstopfung der normalen Darmausleerung macht große Behutsamkeit, in Hinsicht der Anwendung *tonischer Mittel*, nöthig, und man wird am zweckmässigsten verfahren, wenn man erst im Verlaufe der Krankheit, wo die besonders durch den bedeutenden Schleimverlust sehr erhöhte Reizbarkeit nicht der allein ursprünglich leidenden Organe, sondern auch des ganzen Organismus herabgestimmt ist, zum Gebrauch der *tonischen Mittel* sich entschließt. Unter den *tonischen Mitteln* wird man, nach meiner Erfahrung, am sichersten den Anfang mit den *rein bittern Mitteln* machen, und die Behandlung der Krankheit mit Anwendung der *zusammenziehenden* beschließen. Es zeigten sich mir in dieser Hinsicht zuerst das *Extractum gentian. rubr.* nützlich, von welchem ich zu dem *Extracto cortic. salicis* überging, nach dessen Gebrauch ich die *Gallae turcicae* anwendete, und zuletzt, nachdem die Krankheit selbst schon bereits gewichen war, die Behandlung mit *Limatura mar-*

tis beschloß, die ich zur Bereitung eines *Stahlweins* anwendete. Stets pflegte ich aber diesen Mitteln *reizende*, besonders *gewürzhafte Mittel* zuzusetzen.

Außer dem innern Gebrauch der *tonischen Mittel* ist es auch unumgänglich nöthig, dieselben äußerlich auf das ursprünglich kranke Organ anzuwenden, und in dieser Hinsicht habe ich mich mit augenscheinlichem Nutzen der *tonischen Mittel als Einspritzungen in den Mastdarm* bedient, nachdem ich zuvor die vorher erwähnten Mittel, in Form von *Einspritzungen*, angewendet hatte, durch welche die Reizbarkeit der kranken Organe schon bis zu dem Grade herabgestimmt war, (welches sich durch Verminderung des vorhandenen Stuhlzwangs und der Schleimabsonderung zu erkennen giebt) daß *tonische Mittel* vertragen werden konnten. Die *tonischen Mittel*, welche ich hier anwendete, waren die nemlichen, welche ich innerlich gab, nämlich das *Extractum gentianae rubrae*, das *Extractum salicis*, und zuletzt eine Abkochung der *Galläpfel*. Die Extracte ließe ich in *Aqua menthae piperit.* auflösen, die Abkochung der *Galläpfel* aber, mit *Oleum menth. piperit.* versetzt, anwenden, und stets, wenigstens anfänglich, mit *Opium* verbinden. Auch dieser äußeren Mittel bediente ich mich nach der angegebenen Ordnung, wie der vorher erwähnten innern Mittel. Ich empfahl aber bei Anwendung dieser *Einspritzungen in den Mastdarm* eine besonders eingerichtete Spritze, mit einer Röhre, die außer der Oeffnung an ihrer Spitze noch mit einer Menge kleiner Oeffnungen an ihren Seiten versehen ist. Diese Einrichtung hat den Nutzen, daß die *Einspritzung* nicht zu hoch

in den Darmkanal hinaufdringt, sondern die Drüsen des Mastdarms unmittelbar, und vorzüglich von der eingespritzten Feuchtigkeit, befeuchtet werden.

Bei dem vorhandenen Charakter der torpiden Asthenie hat man zwei Anzeigen zu erfüllen, nämlich: sowohl die unterdrückte Reizbarkeit, als auch das unterdrückte Wirkungsvermögen der ursprünglich leidenden Organe zu dem Normalgrad zu erhöhen.

Es findet daher bei vorhandenem Charakter der torpiden Asthenie das entgegengesetzte Verfahren von dem statt, welches beim Charakter der irritablen Asthenie empfohlen wurde. Man fange mit stärkeren Reizmitteln und tonischen Mitteln, und mit größeren Gaben an, und steige zu geringeren Gaben herab. — Man kann hier gleich die reizenden Mittel mit den tonischen Mitteln verbinden, so wohl innerlich gereicht, als in Einspritzungen angewendet. Vorzüglich wirksam hat sich mir innerlich Camphor gezeigt, mit Galläpfeln in Verbindung, und zwar in Pulverform. Statt des Camphors wählte ich auch das Oleum Anthos, in Liquor anodyn. miner. Hoffm. aufgelöst, welches, nach meinen Erfahrungen, in diesen und gewiss den meisten übrigen Fällen den Camphor hinlänglich ersetzt, und als ein aus einer einheimischen Pflanze gewonnenes Öl denselben an Wohlfeilheit übertrifft. — Als äußeres Mittel wähle ich zu Einspritzungen in den Mastdarm beim Charakter der torpiden Asthenie, entweder eine sehr gesättigte Abkochung der Galläpfel, denen ich Oleum Anthos in Liquor anodynus aufgelöst, und Laudanum liquidum zusetzte, so daß eine brennende, sehr lästige Empfindung im Mastdarm entstand,

welcher Zustand einer gelinden Entzündung dieses Organs nicht unähnlich war. Bei längerer Dauer dieser Einspritzungen beklagten sich die Kranken zu sehr über diese lästig brennende Empfindung im Mastdarm, als daß ich die genannten Einspritzungen fortsetzen konnte. Ich wählte daher statt der bisherigen Mittel gelinde wirkende Einspritzungen, und zwar den *Liquor stegnaticus Vogleri*, den ich mit *Laudanum liquidum* verband.

Was das *Verhalten* bei dem *fluxus coeliacus* anbelangt, so muß man dem Kranken alle Nahrungsmittel vermeiden lassen, welche schwächen und schwer verdaulich sind. Der Kranke genieße mehr Fleisch als Gemüse, besonders Wildpret, Federvieh, Zwieback. Die Speisen müssen mit Salz und Gewürz, mehr oder weniger versetzt seyn, je nachdem die Krankheit diesen oder jenen Charakter hat. Der Kranke trinke Wein und bittere Biere, doch unterlasse er den rothen Wein, im Fall die Krankheit hämorrhoidalischer Abkunft ist. Ihm ist eine gehörige Wärme der Kleider und Stuben nothwendig. Besonders muß er die Füße und den Unterleib warm halten, hauptsächlich wenn die Krankheit gichtischen Ursprungs ist, wollene Strümpfe und Hemden tragen. Es muß sich der Kranke wo möglich fleißig aber mäßig bewegen, und die Haut und den Unterleib reiben.

Folgende zwei Krankengeschichten werden dazu dienen, den Werth der Methode zu bewähren, deren ich mich, um den *Morbus coeliacus* zu heilen, bediente: — *Bartholomäus R.*, ein Soldat von zwei und funfzig Jahren, litt seit zehn Jahren an der Gicht, die sich bald in dem Knie, bald in den Fußgelenken beider

Füße, bald in den Gelenken der Hand, an andern Orten zu erkennen gab, und Herbstzeit jedes Jahres sich zeigte, wo sich gen der nassen unbeständigen Witterung, welcher der Kranke als Soldat den Wirkun der Atmosphäre ausgesetzt war, herbeiger wurde. Während der Anfälle, wo die Gelenke beträchtlich aufschwollen, aber die Haut geschwellenen Stellen nicht allzusehr roth wurde, befand sich die Verdauung des Kranken stets in einem abnormen Zustande, so daß bei den leichtverdaulichsten Fleischspeisemäßig genossen, alle Zufälle von Dyspepsie: Aufblähung des Unterleibs, übelgeschmecktes, öfteres säuerliches Aufstossen, unterdrückte Esslust, häufiger Abgang sehr übel riechender Blähungen, Aengstlichkeit, Traurigkeit, sparsame, bald etwas zu häufige Ausleerung flüssigen Darmkoths, sich offenbarten. Ich fühlte der Kranke ziemlich große Mattigkeit hatte wenigen und unruhigen, stets durch Schmerzen unterbrochenen Schlaf. Der Puls des Kranken war selbst außer der Zeit, wo die Schmerzen sich einzufinden pflegten, etwas beschleunigt, jedoch nicht in dem Grade wie er in Fiebern zu seyn pflegt, ausgenommen zu der Zeit, wo die Schmerzen ihre größte Höhe erreichten, ohne daß doch die übrigen wesentlichen Zufälle des Fiebers zugegeren. Der Kranke verlor während der ganzen Krankheit ziemlich viel Schweiß und nahm beträchtlich ab. Das Nervensystem war in steter Bewegung, indem der Kranke, wachend und schlafend, eine beständige Unruhe äußerte, häufig seine Lage veränderte, und gern Glieder bewegte, in sofern er nicht durch Schmerzen daran behindert wurde. Dabei

derselbe reizbar und ärgerlich. Die Sinne des Kranken schienen während der Krankheit schärfer zu seyn, als im Normalzustande. Auch die Verrichtung des Athemholens war nicht ganz normal, denn auch außer den Gichtanfällen war dasselbe etwas beschleunigt. Der Harn hatte während der ganzen Krankheit eine trübe, schleimige Beschaffenheit und einen auffallend sauern Geruch. Alle diese Zufälle zeigten sich nur so lange der Kranke (zur Herbstzeit jedes Jahres) von der Gicht befallen war, denn ausserdem genoss derselbe einer ziemlich guten Gesundheit, und selbst die Verdauung war die übrige Zeit von guter Beschaffenheit. Diese Gichtanfälle pflegten jedes Jahr vier, fünf, auch sechs Wochen anzuhalten, aber dieses Jahr hielten sie nur drei Wochen an, indem am Ende der dritten Woche dieselben nach einem mit heftigem Aerger verbundenen Schreck plötzlich verschwanden, Röthe und Geschwulst der leidenden Theile eben so schnell sich verloren, und von den erwähnten Zufällen keine, als diejenigen zurückblieben, welche eine gestörte Verdauung zu erkennen gaben. In diesem Zustande verblieb der Kranke nur drei Tage lang, als sich plötzlich alle Zufälle des *Morbus coeliacus* einfanden, indem ein sehr häufiger anhaltender, sehr geschwinder, mit ziemlich heftigem Stuhlzwang (*Tenesmus*) verbundener Abgang einer schleimichten weiß gefärbten Materie durch den Mastdarm sich einstellte, so, daß der Kranke fast alle halbe Stunden zu Stuhle gehen mußte, wo denn kein Darmkoth, sondern nur allein diese weiß gefärbte schleimichte Materie ausgeleert wurde, die ohne allen Geruch war. In dem Magen empfand der Kranke Abwechslungen von Wärme und Kälte.

Der Unterleib schwoll beträchtlich auf, der Kranke klagte über eine anhaltend drückende Empfindung in demselben, und statt der unterdrückten Eßlust, fand sich jetzt wirklicher Hunger und starker Durst ein, und dabei erlitt derselbe beständiges Aufstossen, besonders wenn er Speisen oder Getränke eingenommen hatte. Die tägliche Darmausleerung fand sich regelmässig jeden Morgen zu der nämlichen Zeit ein, wo der Kranke in gesunden Tagen dieselbe zu haben pflegte, und der Darmkot war nur wenig mit Schleim gemischt. Die große Reizbarkeit sowohl des Gefäß- als Nervensystems, die mit den Gichtschmerzen völlig verschwunden war, fand sich wieder da, und schien sich mit jedem Tage zu verstärken, daher der Aderschlag jetzt schneller war als jemals, und die Unruhe des Kranken mehr zunahm. Unter diesen Umständen magerte der Kranke sehr ab.

Bevor ich zur Behandlung des gegenwärtigen individuellen Falles schreite, ist es nöthig, zu bestimmen, von welchen Grundsätzen ich bei Beurtheilung desselben ausging. Ich sah nämlich in dem gegenwärtigen individuellen Falle den *Morbus coeliacus* offenbar als eine stellvertretende Krankheit (*Morbus vicarius*) der vorhergegangenen Gicht, als eine Krankheitsversetzung derselben nach dem Mastdarm an, die dadurch entstanden war, daß nach der plötzlich erlittenen Gemüthsbewegung durch Schreck und Aerger, die krankhaft erhöhte Thätigkeit derjenigen Theile, welche von der Gicht befallen waren, als auch die des ganzen Organismus, plötzlich unterdrückt wurde, wodurch alle wesentlichen Zufälle der vorhandenen Krankheit verschwanden, an deren Stelle aber nach

auf von drei Tagen eine neue Krankheit zeigte, indem die Reizbarkeit des Mastdarms abnorm erhöht wurde und plötzlich ein *bus coeliacus* entstand, der die Stelle der alten Krankheit vertrat, so, daß also eigentlich die ursprünglich sich unter der Form von t zeigende Krankheit, nach einer ereignis- krankheitsversetzung (*Metastasis*) sich jetzt r der Form des *Morbus coeliacus* offen-

Bei dieser Ansicht des gegenwärtigen indivi- len Falls, wo ich es mit einem abnorm dyna- schen Zustand, mit dem Charakter der irritabeln erie zu thun hatte, verordnete ich zuerst als mittel wider die Gicht, die *Tinctura Guajaci-tilis* mit dem *Aconito* in folgender Form:

Tinctur. Guajac. volatil. Sulphur, Anti-
liquid. ana Unc. j. Extract. Aconit. Scrup.
Aq. destill. Drachm. ij. solut. M. D. S.
3 Stunden 30 Tropfen in einem Speiselöffel Wasser zu nehmen. — Nachdem diese

tur vier und zwanzig Stunden lang ge-
nommen worden war, verordnete ich dem
zken vierzig Tropfen *pro dosi* zu nehmen,
den dritten Tag ließ ich ihm funfzig Trop-
reichen. Außerdem verordnete ich dem-
en, um die erhöhte Reizbarkeit, die sich
ganzen Organismus verrieth, herabzustim-
en, außer den Stunden, wo diese Tinctur
t genommen wurde, das *Elixir acidum*
Halleri, in folgender Verbindung. *Rec. Eli-*
acidum Halleri, Unc. semis. Aq. Menth. pi-
Unc. iv. Syrup. aurantior. Unc. j. M. D. S.

Stunde, wo die Tinctur nicht genommen
l, einen Speiselöffel zu nehmen. Diese
neimittel waren ungefähr acht Tage lang
nicht worden, als die sehr heftigen Schmer-

zen nachliessen, auch die sehr erhöhte Reizbarkeit im ganzen Organismus bedeutend herabgestimmt war, (obgleich der Kranke immernoch ziemlich reizbar blieb); aber die Zufälle der geschwächten Verdauung in dem nämlichen Grade beharrten, so wie sie sich im Anfang der Krankheit gezeigt hatten. Unter diesen Umständen wendete ich ein Mittel an, welches ich, so lange ich Kranke behandle, ziemlich häufig, sowohl in Spitälern, als auch in der Privatpraxis, sowohl in Deutschland als in Russland, mit ausgezeichnetem Nutzen bei der Gicht gebraucht habe, und nur von sehr wenigen Aerzten anwenden sahe, ein Mittel, das aus vielfältiger Erfahrung, nach meinem subjektiven Dafürhalten, für eines der vorzüglichsten in der Gicht ansehe, in sofern dieselbe nämlich zunächst in irritabler Asthenie begründet ist, welches Mittel ich daher den Aerzten empfehle, die gewiss, wenn sie sich, wie ich, durch eigene Erfahrung von dem Nutzen desselben überzeugt haben, mit mir wünschen werden, daß dasselbe in allen Apotheken gefunden werden möchte. Dieses Mittel ist die Stechpalme, (*Ilex aquifolium*) welche als Struchgewächs in den südlichen Gegenden von Europa, auch hier und da in Deutschland in schattigten, dünnen Gegenden, häufiger in Nordamerika, wächst. Die Blätter (*Folia Ilicis aquifolii*) welche angewendet werden, sind eiförmig, zugespitzt, mit einem kleinen Stachel am Ende versehen, lederartig, glänzend, dunkelgrün untrocken. Sie haben keinen Geruch, aber einen schleimicht-bitterlich-zusammenziehenden Geschmack. Ihr vorwaltender Grundtheil ist bitterlich-zusammenziehender Stoff, der mit schleimicht-harzigen Theilen verbunden ist. Dies

das schon seit langer Zeit in Nieder-
 und Westphalen unter dem gemeinen
 als eine Arznei gegen gichtische Be-
 den, und die nach der Gicht zurückblei-
 Steifigkeit der Gelenke gebraucht wurde,
 neueren Zeiten zu eben diesem Zweck
 mehreren Aerzten, besonders von dem
 Fritze zu Berlin empfohlen worden.
 lobt seinen Gebrauch gegen die Wech-
 er, wo es die peruvianische Rinde manch-
 noch übertroffen habe, und gegen die
 che des Magens und der Verdauungsor-
 und schon ehemals rühmt es *Geofroy*
 Kolik. Neuerlicher hat *Bandelow* dieses
 empfohlen, nachdem es in der klinischen
 der Universität Halle versucht worden
 so man dasselbe in Abkochung, seltener
 trakt, mit Nutzen im Wechselfieber, mit
 kein Erfolg aber in der Gicht, anwendete.
Bandelow Diff. de Foliis Ilicis aquifolij
et virtute. Hal. 1789. u. i. Reils Me-
libus clinicis T. II. Fasc. I. p. 134.)
 das *Ilex aquifolium* die Schmerzen in
 leicht lindert, oder ganz hebt, befördert es
 reichlichen Schweiß. Ich habe dasselbe
 mäßig fein zerschnitten, zu ein bis zwei
 mit drei Pfunden Wasser oder Bier ab-
 und die Colatur den Tag über trinken
 — Auch meinem Gichtkranken, des-
 Krankheitsgeschichte mich jetzt beschäf-
 tigte ich täglich eine solche Abkochung
 Wasser bis zu dem Tage trinken, wo die
 plötzlich nach erlittenen Gemüthsaffek-
 tionschwand. Außer der Abkochung dieser
 verordnete ich dem Kranken noch fol-
 Mixture: *Rec. Aquae Ment. piper. Unc. iv.*
Pteriol. Myrsicht. Drachm. ij. Syrup. An-

rantior. Unc. j. M. D. S. Alle zwei Stunden einen Speißelöffel voll zu nehmen. — Was die Diät anbelangt, welcher ich den Kranken unterwarf, es bestand sie darin, daß derselbe täglich des Morgens sein als Soldat gewohntes Gläschen bittern Brantwein trank, dabei täglich eine mäßige Portion Fleischbrühe mit etwas weißem Brod zu sich nahm, und außerdem noch zwei weiche Eier, mit Salz, Butter und etwas Pfeffer genoß. Bisweilen trank er auch des Nachmittags ein oder zwei Gläser von einem guten bittern Bier. Den starken Durst stillte er mit der Abkochung der Blätter des *Ilex aquifolium*. Bei dieser Behandlung nahm die Krankheit zwar beträchtlich ab, indessen blieben die wesentlichen Zufälle derselben, die Schmerzen und die Geschwulst der Gelenke der Hand, welche die Gicht noch eingenommen hatte, obgleich im minderen Grade vorhanden, die Röthe der afficirten Theile war aber ganz verschwunden, als am Ende der dritten Woche, wie ich vorher gesagt habe, der Kranke nach einem mit Aerger verbundenen Schreck, alle Zufälle der Gicht verlor, und nach drei Tagen sich plötzlich des Nachts alle wesentlichen Zufälle des *Morbus coeliacus* zeigten, welche Krankheit sich bald mehr entwickelte. Unter diesen Umständen richtete ich nun zuerst mein Augenmerk darauf, die verschwundene Gicht wieder herbeizurufen, in welcher Absicht ich die vorher von der Gicht befallenen Theile, bis zu Erregung einer Entzündung, mit folgender *Tinctur* reiben ließ: *Rec. Tinctur. cantharis Spirit. Salis amoniac. caustic. ana Unc. j. O Anthos. Drachm. j. M. F.* — Außerdem ließ ich den Kranken in ein warmes Bad bringen, und die Stellen der Gelenke, welche die Gicht

er eingenommen hatte, jedesmal, nachdem
 ingerieben worden waren, mit Wachstaf-
 bedecken. Innerlich zu nehmen verord-
 ich folgendes: *Rec. Naphth. Vitriol.*
shm. ij. Camph. Scrup. semis. M. D.
 Alle zwei Stunden funfzehn Tropfen in
 a Speiselöffel voll Pfeffermünzwasser zu
 nen. Durch den Gebrauch der *Cam-*
naphtha ist es mir und andern Aerz-
 nisseilen gelungen, zurückgetretene Gicht
 er herbeizurufen, aber in dem gegenwärti-
 Falle wollte dieses nicht gelingen, ob man
 h drei Tage lang damit fortfuhr. Auch
 m der Kranke die *Camphornaphtha* we-
 zu großer Reizbarkeit des Organismus, nicht
 zu vertragen. Aus diesen Ursachen mußte
 h nun alle Hoffnung aufgeben, die Gicht
 ckzurufen, sondern vielmehr unter diesen
 tänden bedacht seyn, die eine Krankheit,
Morbus coeliacus zu bekämpfen. Um die-
 Zweck zu erreichen, ließe ich dem Kran-
 nachdem alle vorher angewendeten äußern
 innern Mittel ganz bei Seite gesetzt wor-
 waren, ein Blasenpflaster auf die Gegend
 Heiligenbeins legen, und als inneres Mit-
 erordnete ich folgende Mixtur: *Rec. Aqu.*
th. pip. Unc. iv. Flix. Vitrioli Mynsichti
shm. ij. Extract. Cort. Cascarill. Scrup. ij.
api Aurantior. Unc. ij. M. D. S. Alle Stunden
 n Speiselöffel voll zu nehmen. Nachdem
 Kranke dieses Mittel einige Tage lang ge-
 cht, ohne daß die Krankheit sich vermin-
 hatte, so wandte ich, statt dieser eben an-
 benen Mixtur, eine andere an, welche Ver-
 rung mir um deswillen nöthig zu seyn
 m, weil die Zufälle gestörter Verdauung
 in einem höheren Grade zeigten, und ich

unter solchen Umständen auf Erfahrung gestützt, sehr viel Vertrauen auf die *Radix Galangae minor.* setze. Ich verordnete daher folgende Mixtur: *Rec. Pulver. Radic. Galang. minor. Drachm. ij. infund. Aqu. fervid. Unc. vj. diger. in vas. claus. p. tres horas. Colatur. add. Elix. Vitriol. Mynsicht. Drachm. ij. Extract. Cortic. Cascarill. Scrup. ij. Syrup. Aurantior. Unc. M. D. S.* Alle Stunden einen Speiselöffel zu nehmen. — Außerdem schritzte ich nun zu der Anwendung der *Einspritzungen* in den Mastdarm, die ich zuerst alle zwei Stunden, nach einigen Tagen, als sich die Zufälle des Mastdarms etwas zu vermindern schienen, alle Stunden anwenden liefs. In den ersten Tagen wählte ich zu diesen Einspritzungen das *Extractum Strammonii*, welches ich in Brunnenwasser auflösen, und mit *Roob Dauci* verbinden liefs. Nach einigen Tagen aber liefs ich eine Auflösung des *Sachari saturni* mit *Extractum Opii* und *Roob Dauci* in folgendem Verhältniß einspritzen. *Rec. Aq. destill. commun. Uncias viij. Extract. Opii Drachm. semis. Sachar. Saturn. Scrup. j. Solutior. admisc. Roob Dauc. Unc. ij. M. D. S.* Alle zwei Stunden heisse Einspritzungen zu machen. Nachdem aber auf diese Art die Einspritzungen angewendet worden waren, liefs ich nach zwei Tagen dieselben stündlich in gleicher Menge anwenden. Die innern Mittel blieben die nehmlichen, und wurden nur durch Vermehrung der *Galanga* und des *Extracts der Cascarilla* reizender eingerichtet, und nach Verlauf einiger Zeit von dieser verordneten Mixtur dem Kranken alle halbe Stunden ein Speiselöffel gereicht. Als die Wunde geheilt war, welche das Blasenpflaster verursacht hatte,

ich auf die nämliche Stelle sogleich ein
ter legen, welches aus drei Theilen *Em-
r. de Galbano* und einem Theil *Empl. vesti-*
bestand, und dasselbe alle vier Tage er-
m. Bei dieser Methode, nahmen nun die
ntlichen Zufälle der Krankheit, nachdem
Tage verflossen waren, in Hinsicht ihrer
e ab, auch die Reizbarkeit des ganzen Or-
mus verminderte sich, und die Verdauung
e besser. Unter solchen Umständen fand
keine Ursache, die angewendeten Mittel zu
ndern, sondern ließ erst nach fünf Tagen,
dem der vorhandene Stuhlzwang sich sehr
mindert hatte, die Schleimausleerung aber
im Verhältniß zu dem Stuhlzwang im-
noch beträchtlich war, der Mixtur, welche
isher hatte nehmen lassen, noch zwei *Scru-*
Extractum Corticis Salicis zusetzen, und
auch dieses einige Tage gebraucht worden
verordnete ich folgende Mixtur. *Rec. Pul-*
Gallar. turcicar. Rad. Galang. minor. ana
chm. ij. infund. Aq. fervid. Unc. vj. diger.
us. claus. tres hor. Colatur. add. Elix. Vi-
Myrsicht. Drachm. ij. Extr. Cortic. Sa-
Drachm. j. Syrup. Aurantior. Unc. semis.
D. S. Alle Stunden einen Speiselöffel voll
nehmen. — Zugleich änderte ich nun auch
Einspritzungen ab, denn von jetzt an
le statt der vorigen Einspritzung ein sehr
entrirtes *Decoct* der *Galläpfel*, zu welchem
Opium und *Extractum salicis*, in *Aqua*
th. piper. aufgelöst, setzen ließ, alle Stun-
in den Mastdarm eingespritzt, worauf die
kheit nach ein paar Tagen ganz wich, und
noch etwas Schleim ohne allen Stuhlzwang
h den Mastdarm abging, welche abnorme
simabsonderung sich auch bald gänzlich ver-
arn. XXXXIII, B. 2. St. C

lor, da die Einspritzungen noch eine Zeitlang fortgesetzt wurden. Die Verdauung wurde unter diesen Umständen von Tage zu Tage besser, und die so sehr erhöhte Reizbarkeit ging zu ihrem Normalpunkt zurückgeführt, so daß ich den Kranken, nachdem er wieder in frische Luft herumgehen konnte, vierzehn Tage lang *Stahlwein* trinken liefs. Das Pflaster in der Gegend des Heiligenbeins wurde aber noch eine Zeitlang getragen. Die Diät war während der Krankheit die nämliche, wie ich sie, lange die Gicht dauerte, hatte beobachten lassen, und vorher angegeben habe, nur daß Speisen, in Rücksicht ihrer Quantität, nach und nach immer mehr vermehrt wurden, und der Kranke zuletzt mehr Fleisch genoß, als fänglich und auch mehr Branntwein trank. Auf diese Art wurde der Kranke völlig von seiner Krankheit geheilt, so daß er nach vier Wochen wiederum im Stande war, seinen Dienst zu verrichten.

Gottfried ***, ein Soldat von ein und sechzig Jahren, von magerem Körper, aber schlaff und reizloser Constitution, war allen Mühseligkeiten und Strapazen der Kriege ausgesetzt gewesen, in welchen Verhältnissen er von Fieber, Ruhr, anhaltenden Durchfällen, kaltem Fiebern, der Lustseuche und andern Krankheiten zu wiederholten malen befallen gewesen und hatte sein ganzes Leben hindurch Branntwein getrunken, so daß er, so lange ich ihn kannte, sehr häufig berauscht war, und selten ein Morgen vorbeiging, an welchem nicht eine große Portion Branntwein zu sich nahm. Um seinen Hang zum Trinken zu befriedigen, pflegte er sich durch Handarbeit Geld zu verschaffen, wo er denn für sei-

tischen Körperkräfte zu viel arbeitete, und
 e Arbeit, oft bis zur größten Erschöpfung
 tete. Reizlosigkeit gab sich bei diesem
 sehen in allen geistigen und körperlichen
 richtungen sehr deutlich zu erkennen, denn
 ebe war von sehr schweren Begriffen, so
 man oft Mühe hatte, sich ihm verständ-
 zu machen, und sein geistiger Zustand
 eine niedere Stufe des Blödsinns genannt
 werden verdiente. Sein Schlaf war so fest,
 man ihn sehr stark schütteln, mit lauter
 eine beim Namen rufen, ja bisweilen so
 kneipen mußte, um ihn aus dem Schlaf
 wecken. Seine Sinne waren außerordent-
 stumpf, denn er hörte schwer, sah schlecht,
 gar keinen Geruch, und einen sehr abge-
 pften Geschmack, indem er es nicht be-
 ählen konnte, wenn eine Speise sehr ge-
 e war. Brantwein war in der ganzen Na-
 das einzige, was Reiz für ihn hatte. Die
 mangelung ging bei ihm außerordentlich
 e von statten, so, daß er, ungeachtet er
 icht viel genoß, doch in der Regel nur
 im Tag um den andern, oft aber auch nur
 den vierten Tag, zu Stühle ging. Eben-
 reites als sehr Bernkanst, wie auch seine
 nblase, denn er pflegte den Harn lange im-
 halten, ohne davon Beschwerde zu erfahren.
 der so reizlose Mensch wurde nur nach
 e Abweichungen sehr hartn, drei Tage
 dauernden Abweh so erschöpft, daß er
 ichtlich stolz, eine ungewöhnlich große
 dem Brantwein zu sich zu nehmen, die
 f einen sehr anhaltenden Rausch zuzog,
 durch er ganz betäubt dalag, so, daß man
 hie, er habe einen Anfall vom Schlag er-
 litten. Nachdem der Rausch nach mehreren

Stunden etwas mehr zur Besinnung gekommen, und grade die Zeit vorhanden war, wo die Soldaten mit frischer Bettwäsche versehen wurden, bemerkte man, daß das Bettuch, welches über die Matratze gedeckt worden, angefeuchtet war, welcher Umstand glaubend machte, als habe der Berauschte, ohne Bewußtseyn, den Harn gelassen. Einer seiner Kameraden wurde dadurch veranlaßt, den immer noch etwas Berauschten zu entkleiden, und man fand in dessen Beinkleidern und Hemde eine ziemliche Menge grau gefärbten und mit Blutstreifen versehenen übelriechenden Schleim. Am Morgen der darauf folgenden Nacht, in welcher der Kranke anhaltend geschlafen hatte, beobachtete er, nun völlig zur Besinnung gekommen, ebenfalls den Abgang einer ziemlich großen Menge von Schleim durch den Mastdarm, welcher ebenfalls grau gefärbt, mit Blutstreifen versehen war, und einen übeln Geruch hatte. Bald darauf fühlte er einen Reiz im Mastdarm, der doch kein Stuhlzwang war, und in dem nämlichen Augenblick ging auch eine Menge Schleim von ihm, bevor es ihm gelang, den Nachtstuhl zu erreichen. Alle wesentlichen Zufälle des *Morbus coeliacus* stellten sich jetzt ein, und die Schleimabsonderung des Mastdarms war außerordentlich stark und häufig, ohne daß dabei ein wirklicher Stuhlzwang vorhanden war; denn die Empfindung in dem Mastdarm, kurz vor dem Abgange des Schleims, bestand nur in einem Jucken, und auch diese juckende Empfindung nahm bald ab, so, daß der Schleim ohne allen vorhergehenden Reiz im Mastdarm ausgeleert wurde, wie denn die Abwesenheit eines Stuhlzwangs, als ein charakteristisches Zeichen des in torpider Asthenie

begründeten *morbus coeliacus* anzudeuten ist. Der Kranke wurde auffallend magerer, und sein Aderschlag immer langsamer. Die Schleim-
 ausleerung durch den Mastdarm war jetzt an-
 haltend, und der Kranke fühlte immer weni-
 ger und bald gar keinen Reiz, wodurch er vor-
 her veranlaßt wurde, den Nachstuhl zu suchen.
 Die tägliche Darmausleerung blieb immer eine
 für sich bestehende Darmausleerung, und war
 die ganze Krankheit über, bald normal, wie
 überhaupt der übrige Zustand des Kranken
 nicht verändert wurde, denn selbst seine Nei-
 gung zum Brantwein nahm nicht ab und seine
 Nahrung blieb immer die nämliche. Jetzt erfuhr
 ich, daß der Kranke vordem mehrere Jahre
 anhaltend an einem sehr starken Vorfall des
 Mastdarms gelitten hatte, und dadurch erhielt
 ich Aufschluß, warum nach einer so heftigen
 Erschöpfung der Kräfte durch übermäßige Ar-
 beit und durch den darauf folgenden starken
 anhaltenden Rausch, gerade dieses Organ so aus-
 gezeichnet ist. Da die ganze Constitution
 und die entstandene Krankheit des Mastdarms
 offenbar den Charakter der torpiden Asthenie
 an sich trug, so behandelte ich dieselbe ganz
 nach den Regeln, die vorher in Betreff der
 Therapie des *morbus coeliacus* mit dem Cha-
 rakter der torpiden Asthenie festgesetzt wur-
 den. Ich verband gleich anfänglich reizende
 Mittel mit tonischen, und begann die Behand-
 lung der Krankheit mit großen Gaben beider
 Mittel, von denen ich nach und nach zu gerin-
 geren Gaben herabsetzte; denn große Gaben
 von Arzneimitteln waren offenbar bei einem
 so relaxten Subjekte, das an täglich genom-
 mene starke Portionen von Brantwein gewöhnt
 war, notwendig. Zuerst wurde folgendes Pul-

ver: *Rec. Gallar. turcicar. Scrup. semis. Radic. Galang. minor. Radic. Gentian. rubr. an. Scrup. j. Ol. Calam. aromatic. gtt. ij. M. F. pulv. Disp. dos. vj. D. S.* Alle zwei Stunden ein Pulver in Wasser zu nehmen, und außerdem folgende Mixtur zu nehmen verordnet: *Rec. Flor. Arnicae Radic. Calam. aromatic. an. Drachm. iij. infund. Aq. fervid. Unc. x. digest. p. duas hor. in vase claus. p. refriger. col. et admisc. Spir. Sal. ammoniac. foenicul. Drachm. iij. Syrup. commun. Unc. j. M. D. S.* Alle halbe Stunden einen Speiselöffel zu nehmen. Als Einspritzung in den Mastdarm, wählte ich eine sehr gesättigte Abkochung von Galläpfeln, welcher ich *Laudanum liquidum* und einige Tropfen *Oleum Anthos* in *Liquor anodynus* aufgelöst, zusetzte. — Der Kranke nahm die Pulver ihres widrigen Geschmacks ungeachtet, acht Tage lang ohne Widerrede, während welcher Zeit ich die Quantität der im Pulver enthaltenen Mittel etwas verminderte. Nach dieser Zeit aber fingen die Pulver an, dem Kranken Ekel zu erregen, so daß ich dieselben mit Schleim vom arabischen Gummi in Pillenform bringen liefs, wo sie dann besser vertragen wurden, indem ich besonders nach und nach immer geringere Gaben nehmen liefs. Die Mixtur wurde, nachdem sie acht Tage lang genommen war, mit folgender vertauscht: *Rec. Radic. Angelic. Hb. Menth. piper. ana Unc. semis. infund. Aqu. fervid. Unc. ix. p. refriger. col. et admisc. Extr. Cortic. Hippocastan. Tinctr. Galang. min. Liquor. anodyn. m. H. ana Drachm. ij. Syrup. commun. Unc. j. M. D. S.* Alle Stunden einen Speiselöffel voll zu nehmen. — Bei dieser Behandlung nahm die Krankheit merklich ab, indem zugleich die Einspritzun-

heftig fortgesetzt wurden. Da aber diese
 gen, sehr unangenehme Empfindungen zu
 sen, so wurden sie mit Einspritzungen aus
Liquor stegnoticus Vogleri vertauscht,
 dem Opium zugesetzt wurde, und zwar
 folgender Form: *Rec. Aq. Calc. viv. rec. pa-*
Inc. viij. Gumm. Myrrh. elect. Succ. Catech.
Drachm. ij. Solution. quae coland. admisc.
lan. liquid. S. Unc. semis. M. D. Während
 gebrauchs dieser Mittel verminderte sich
 Schleimabsonderung des Mastdarms noch
 , nachdem der Schleim seinen übeln Ge-
 verloren hatte und der Aderschlag bedeu-
 lebhafter geworden war, so, daß die Krank-
 nach Verlauf der vierten Woche, ganz ge-
 war. Die Diät, welche der Kranke wäh-
 des Verlaufs der Krankheit beobachtete,
 ad darin; daß er Fleisch, Fleischsuppen
 Eidotter und mit Pfeffer gewürzt, weich
 hte Eier, und Milch mit Eidotter genoß.

II.

Von

der Erstarrung,
welche

die Körper der Menschen und der Thiere
nach dem Tode befällt.

(Aus den *Recherches de Physiologie et Chimie pathologiques* par P. H. Nysten, à Paris 1811 übersetzt und mit Zusätzen begleitet von Dr. A. C. Mayer, Professor an der Academie zu Bern.)

Es finden sich in den Wissenschaften viele Thatsachen vor, deren Studium man bloß deswegen zu vernachlässigen geneigt ist, weil selbiges dem Anschein nach keine nützliche Seite zeigt. Ohne Zweifel ist es auch dieselbe Ursache, warum die Erstarrung, welche einige Zeit nach dem Tode die Cadaver ergreift, bis auf diese Stunde mehr die Aufmerksamkeit derjenigen Leute, die sich mit dem Begraben derselben beschäftigen, als die der Physiologen erregt hat. Es sollte jedoch in der Medizin hinreichend seyn, daß eine Thatsache mit den

setzen unserer Organisation in Verbindung steht, um eine Untersuchung zu verdienen. Im dem Grade der Nützlichkeit einer solchen Thatsache kann man ja ohnehin nur dann theilen, wenn selbige wohl erkannt wird; und sollte dieselbe auch, nachdem man ihre Natur und ihre Ursache vollkommen erforscht hat, keine Anwendung in der ärztlichen Praxis gefunden; so könnte ihre Erforschung doch den Fortschritten der Wissenschaft überhaupt ge-
 nützlich seyn. Die Untersuchungen, welche ich hier mittheilen will, wurden vornehmlich unter dem letztern Gesichtspunkte unternommen. Es sind jedoch die Resultate, welche daraus hervorgiengen, selbst rücksichtlich der praktischen Medizin nicht ohne Interesse.

Die Abhandlung ist in drei Artikel abgetheilt:

Im ersten wird die Todten-Erstarrung rücksichtlich der Erscheinung selbst und der Umstände betrachtet, welche die Stärke und Dauer derselben abändern können.

Im zweiten wird der Sitz und die Ursache dieser Erscheinung geprüft.

Im dritten wird die Erstarrung als ein Zeichen des Todes betrachtet und behauptet, daß selbige das sicherste Zeichen von denjenigen, die man bisher kennt, sey.

Erster Artikel.

von der Todten-Erstarrung rücksichtlich der Erscheinung selbst und der Umstände betrachtet, welche die Stärke und Dauer derselben abändern können.

Die Erstarrung, welche die Körper der Menschen und der Thiere kurze Zeit nach ihrem Tode befällt, hat beständig statt, auf wel-

che Art immer diesen das Leben geraubt wurde. Wenn sie öfters der Beobachtung der Physiologen entgangen ist, so geschah dies nur deswegen, weil sie entweder noch nicht sich entwickelt hatte, oder weil sie schon aufgehört hatte. So war Letzteres der Fall zum Beispiel, als *Haller* sie bei seinem eignen Kinde den dritten Tag nach dessen Tode nicht beobachtete *). Der tiefe Schmerz, den der Vater fühlen mußte, war in diesem Falle Schuld, daß der Beobachter fehlte und ihn hinderte, eine Erscheinung zu untersuchen, so lange es noch Zeit war, welche ohne Zweifel am dritten Tag sich nicht mehr zeigte. Auf der andern Seite war die Erstarrung bei den an Asphyxie gestorbenen Cadavern, die *Bichat* **) beobachtete, noch nicht entwickelt, wodurch dieser Autor in Irrthum gerieth, indem er glaubte, die Glieder bleiben nach dem Tode durch Asphyxie biegsam; denn wir werden bald sehen, daß in Folge dieser Todesart die Erstarrung sich nur sehr spät entwickelt, und wir werden auch den Grund davon angeben. (α)

Die Erstarrung fängt immer, bei dem Menschen, am Rumpfe und Halse an, befällt dann die Brustglieder und geht dann auf die Bauchglieder über, so zwar, daß diese noch biegsam bleiben, während die übrigen Theile schon star sind. Sie nimmt denselben Weg beim Verschwinden als beim Entstehen; nämlich sie nimmt wieder ab und hört dann ganz auf zuerst und zugleich an Rumpf und Hals, dann

*) *Proprio in puero vidi nullum esse rigorem, quum tertio post mortem die sepeliretur. Elementa Physiologiae T. VIII. p. 124.*

**) *Recherches sur la vie et la mort, p. 332.*

an Brustgliedern und endlich an den Bauch-
gliedern; und diese bleiben oft eine große Anzahl
Stunden steif, während die anderen
schon völlig erschlafft sind. Ein einzel-
mal sah ich, daß die Steifigkeit der Bauch-
glieder früher aufhörte, als die der Brustglieder.

Bei dem Menschen und den Vierfüßlern
ist die Schnelligkeit, mit der diese Erstarrung
eintritt, mit der Dauer im umgekehrten
Verhältnisse; sie dauert folglich um so länger,
je später sie beginnt. Die Energie und die
Dauer derselben sind immer mit dem Grade
der Verschränkung, den die muskulösen Organe
im Augenblicke des Todes noch haben, im Ver-
hältnisse; sie wird somit um so stärker und
dauert um so länger, je weniger die Ernährung
der muskulösen Organe gelitten hat. Dieses
bemerkte man bei Menschen und Thieren,
welche gewaltsamen Todes starben, wie durch
Erhängung, Erdbeben, durch Asphyxie in
schädlichen Gasarten, oder durch Extravasation
durch Eröffnung einer großen Schlagader.
In diesen verschiedenen Fällen sind die
Verhältnisse, welche die Erstarrung zeigt,
Verhältnisse mit dem Grade der Entwicklung
des Muskelsystems dieser Individuen. Bei Men-
schen von athletischer Constitution, welche
an Hämorrhagie starben, sah ich sie bloß 16
bis 18 Stunden nach dem Tode anfangen, nach
einem solchen Grade von Stärke er-
starrten, daß ich sie nicht überwinden konnte,
wenigstens an den am meisten muskulösen
Theilen, 36 bis 48 Stunden in diesem Zu-
stande verbleiben, endlich allmählig abnehmen,
erst 6 bis 7 Tage nach dem Tode völlig
verschwinden. Dahingegen kauft sie sich früher,

Bleibt aber schwächer und dauert nicht so lange bei Personen, bei welchen das Muskelsystem wenig entwickelt ist, die eine schlaaffe Fibr haben, wenn sie schon auch dieselbe Todesart starben, als jene, von denen ich eben sprach. (c) An dem Cadaver eines robusten Mannes, der an einem Wundstarrkrampf starb, sah ich mit Hrn. *Laennec* die Erstarrung sich stark entwickeln und mehrere Tage anhalten. (d)

Sie wird ebenfalls sehr stark nach Asphyxien, welche durch solche tödliche Gase hervorgebracht wurden, die der Contractilität keinen Abbruch thun, als das übersaure kochsalzsaure, das Ammoniak- und salpetrige Gas; aber sie schien mir schneller zu erscheinen, und kürzere Zeit zu währen nach einer Asphyxie durch das geschwefelte Wasserstoffgas. (e)

Bei denjenigen Thieren, welche man durch tödtete, daß man ihnen eine hinlängliche Menge eines unauflösllichen Gases in die Venen injicirte, und bei denen, welche schon durch bedeutende Dosen von narcotischen oder corrosiven Substanzen vergiftet wurden, ist ebenfalls eine beträchtliche Erstarrung ein.

Dieselbe Beobachtung machte ich rück-sichtlich derjenigen Individuen, welche an sehr hitzigen Fiebern darniederlagen, besonders wenn es typhöse und fauligte Fieber waren. Als ich und Herr *Geoffroy* im Februar 1809 von der Regierung beauftragt waren, den Fortschritten des Hospitalfiebers, welches durch die spanischen Gefangenen in mehrere mittägliche Departements gebracht wurde, Einhalt zu thun, beobachtete ich, daß die Cadaver aller Personen, welche ich an dieser Krankheit sterben sah, von der Erstarrung ergriffen wurden.

Sie ist weniger stark und dauert nicht so

bei einigen adynamischen Fiebern, welche in der grossen Hitze des Sommers besonders in warmen Ländern herrschend sind und alle jene Charaktere von dem, was man *létargie* der Säftemasse nennt, in einem hohen Grade zeigten. Das Cadaver derjenigen Leichen, welche an dieser Krankheit sterben, zeich-
(f.)

net sich durch die beträchtliche Menge flüssigen Blutes, welches man im Herzen und in den Gefässen findet, und durch die Allgähe aus, mit der die Fäulniss ein-
setzt. In allen den Umständen, welche das Mus-
kelsystem beträchtlich geschwächt haben, er-
folgt die Erstarrung weniger stark, und dauert
eine kürzere Zeit, als nach hitzigen Fiebern. Bei
Leichen zum Beispiel, welche durch eine aus-
serordentliche Anstrengung starben, entsteht
die Erstarrung schneller und dauert nur kurze Zeit. Das-
selbe bemerkt man beim Menschen in Folge
solcher chronischer Krankheiten, bei Personen
welche am chronischen Scorbut, bei andern
allgemeinen Marasmus verfielen, entweder
wegen Lungenschwindsucht, oder krebshafte
Affektion des Magens, oder einer ähnlichen
Muskel-system schwächenden Krankheit;
hier ist die Erstarrung sehr schnell, erreicht
weder Stärke noch lange Dauer, besonders
wenn der Marasmus mit dem Zustand von
Schwäche, Blässe und Verwässerung (*humidité*)
des Leibes verbunden ist, den man mit
dem Namen *Cachexie* bezeichnet. Sie ent-
steht dann oft 1 — 2 Stunden nach dem Tode
und dauert nur einige Stunden; da sie hinge-
gen bei Individuen, welche an solchen chro-
nischen Krankheiten gestorben sind, die der
Erstarrung der Muskeln weniger nachtheilig

waren, viel stärker ist und 36 bis 48 Stunden dauern kann, selbst wenn Infiltration statt hat, wenn diese nur nicht sich auf die Muskelfibern erstreckt, was man in vielen Krankheiten des Herzens, so wie bei einer großen Anzahl von Brust- und Bauchwassersuchten bemerkt. Aber wenn die Infiltration anstatt sich auf das Zellgewebe zu beschränken, sich auf die Zwischenräume der Fleischfibern erstreckt, so hemmt sie die Energie und Dauer der Erstarrung auf fallend. (g)

Bei denjenigen Personen, die apoplectisch starben, ist die Erstarrung eben so stark auf derjenigen Seite, die gelähmt war, als auf der andern. Selbst die Zerstörung des Rückenmarkes, welches, wie es Hr. *Le Gallois* bewies, während des Lebens das Princip der Bewegung und Empfindung der verschiedenen Theile des Körpers ist, hindert die Entwicklung der Todeserstarrung nicht, und ändert weder ihre Stärke, noch ihre Dauer ab. (h)

Die Erstarrung, welche bei den vierfüßigen Thieren statt findet, schien mir nicht wesentlich von derjenigen abzuweichen, die ich beim Menschen beobachtete. Herr *Edwards* zeigte mir ein Eichhörnchen, welches noch am 7ten Tage nach dem Tode starr war. Dies geschah zu einer kalten Jahreszeit. Die Thiere, welche man zu physiologischen Experimenten benützt, werden völlig starr und bleiben in diesem Zustand, wenn die Temperatur der Luft nicht zur Begünstigung der Luft geeignet ist, wenigstens sechs Tage lang.

Bei einer Fledermaus, welche vermöge ihrer Organisation zu den Säugethieren gehört, und die, rücksichtlich der Lebhaftigkeit ihrer Muskelbewegung, einige Ähnlichkeit mit den

n zeigt, sah ich die Erstarrung erst vier nach dem Tode, welcher durch Erschütterung des Gehirns herbeigeführt wurde, auf-

Dieses Phänomen zeigt sich schneller nach Tode bei den Vögeln, als bei den Säugern; auch schien es mir früher zu entstehend kürzere Zeit zu dauern bei den hochfliegenden Vögeln, als bei den Hühnerarten. Da mir bis jetzt noch nicht Vogel von verschiedenen Klassen mit vierfüßigen Thieren vom selben Volumen vergleichen konnte, mir zur Erhaltung genauer Resultate nothwendig zu seyn scheint, so kenne ich auch die Bedingungen nicht, welche die Erstarrung hinsichtlich ihrer Dauer, in dem einen und dem andern bei gleichgesetztem Volumen darbietet. Ich weiß bloß, daß sie bei vielen Vögeln mehrere Tage dauert, obwohl sie sehr schnell erfolgt.

Sie dauert nicht so lange bei den Fröschen, als bei den vierfüßigen Säugethieren, obwohl sie später entwickelt. Die Eidechsen scheinen mir den Fröschen sich in dieser Hinsicht näher zu nähern.

In den Fischen zeigt die Erstarrung die größte Unregelmäßigkeit. Der Hornhecht, einer aus dem Geschlecht *Esox* nach Linné;

Hr. Dumeril aus der Familie der Siago- (stirbt, so wie er aus dem Wasser kommt, lebend, und wird, so zu sagen, im Sterben gefangen.)

Die Erstarrung dauerte in den Individuen dieser Art höchstens einen Tag. Sie erfolgt etwas minder schnell bei mehreren Arten der Gattung *Labrus* nach Linné (aus der Familie der *Leiopomus* nach Dumeril) an, beim *scorpio* L. (aus der Familie *Cephalotes*);

d. i. der Dickköpfe, nach *Dumeril* entsteht sie im Gegentheil sehr spät, und dauert bei diesem Fische, welcher sehr lebhaft ist, länger, als bei den genannten Arten. Bei den Karpfen fängt sie ebenfalls ziemlich spät an, und dauert über einen Tag. Aber bei allen Fischen, welche ich beobachtete, von der Schwere von 150 Grammes (d. i. von 4½ Unzen), bis zu der von einem Kilograme (d. i. von ohngefähr 2 Pfunden) fing die Erstarrung am Rumpfe an, und ergriff sodann die Flossen, und hörte früher auf, als bei den Vierfüßern. Ich setze daher kecklich voraus, daß es bei Fischen von noch größerem Volumen eben so der Fall sei, weil ja im Allgemeinen die Fische schneller als die warmblütigen Thiere faulen.

Diejenigen Thiere, welche in ihrem Innern ein gegliedertes Skelett haben, sind nicht die einzigen, welche nach dem Tode erstarren. Man beobachtet das nämliche Phänomen auch bei allen Thieren ohne Wirbelsäule, welche ein unterscheidbares Muskelsystem haben; solche sind: die Mollusken, die Würmer, die Crustaceen, die Insekten, und selbst unter den Zoophyten die Eingeweidewürmer, die Spulwürmer, die Trichocephalen, und überhaupt alle Thiere, denen die Naturforscher als Charakter eines elastischen Körperbau zuschreiben.

Der Moment, mit welchem die Erstarrung beginnt, ist bei allen Thieren derjenige, in welchem die Lebenswärme zu erlöschen scheint. Dieser Moment entspricht bei den Säugethieren und Vögeln demjenigen, mit welchem die Contractilität der Ortsbewegenden Muskeln die Fähigkeit, durch künstliche Reize auf eine merkliche Weise in Thätigkeit gesetzt zu werden, verliert, oder auf dem Punkt ist, selbige zu

zu verlieren. Man kann daher, bevor man Versuche anstellt, gewiß seyn, daß, sobald der Rumpf oder die Glieder des Cadavers eines warmblütigen Thieres erstarrt sind, die Muskeln dieser Theile mehr fähig sind, fibrillirende Contraktionen, (*Contractions fibrillaires*) welche kaum dem bloßen Auge sichtbar sind, auszuüben; Contraktionen, welche am öftersten sich auf die benachbarte Fiber der Sehnen beschränken; denn der Muskelleib selbst giebt nur äußerst selten mehr ein Zeichen von Empfindlichkeit für die stärksten Reize. (i)

Da nun die Lebenswärme und die sichtbare Contractilität der Muskeln sich um so länger nach dem Tode erhalten, ja weniger der Körper dem Zutritt der Luft ausgesetzt war, so folgt daraus, daß die Erstarrung diejenigen Individuen, welche im Augenblicke des Todes vor den Einfluß der Atmosphäre geschützt waren, viel später ergriff, als diejenigen, welche diesem Einfluß ausgesetzt waren. Dieses bestätigt auch die Beobachtung, denn die todtten Körper derjenigen Personen, welche man mit guten Bedeckungen in ihrem Bette liegen läßt, werden, unter übrigens gleichen Umständen, viel langsamer starr, als die derjenigen Personen, welche sogleich dem Zutritt der Luft ausgesetzt sind; z. B. die Körper der Individuen, welche in den Spitälern, oder durch das Schwerdt des Gerichts sterben. Weil sich in den Cadavern derjenigen Personen, welche wegen Beraubung von athembarer Luft an Asphyxie starben, die Lebenswärme sehr lange erhält; so bleiben, in Folge dieser Umstände, die Glieder auch sehr lange beugsam. Diese Erschlaffung zeigt statt einem Mangel an Lebensäußerung, verursacht von der Einwirkung

des schwarzen Blutes, wie es *Bichat* (*Recherches physiologiques sur la vie et la mort* p. 331. et 332.) vermuthete, im Gegentheil eine noch sehr bedeutende Thätigkeit der Lebenskraft an. (4)

Die Erstarrung entwickelt sich in jeder Stellung, was für eine man immer dem Rumpfe und den Gliedmaßen eines Menschen oder Thieres, welche des Lebens beraubt wurden, geben mag. (5)

Diejenigen Organe, welche der Sitz der Erstarrung sind, widerstehen während der Zeit, als diese dauert, der Einwirkung chemischer Kräfte, und diese Kräfte fangen erst dann an wirksam zu werden, und die Trennung der organischen Elemente herbeizuführen, wenn die Organe ihre Beugsamkeit wieder erhalten haben. Ich zweifle auch nicht, daß das Gewebe während der Erstarrung schwerer zu zerreißen sey, als sobald sie aufgehört hat.

Da die chemischen Kräfte um so stärker auf die organischen Kräfte einwirken, je mehr Bedingungen in der Atmosphäre vorhanden sind, welche die letztern schwächen, so wird auch die Erstarrung, welche man gleichsam als das Maas der Gegenwirkung der organischen Kräfte auf die chemischen Kräfte betrachten kann, viel schneller aufhören, wenn man die todtten Körper einer feuchten Luft und einer Temperatur von 18 bis 25 Grad R., welche am tauglichsten ist, die ammoniacalische Gährung zu begünstigen, aussetzt, als wenn man sie in ein trocknes Mittel versetzt, dessen Temperatur nur um einige Grade das Null übersteigt. Diese Erstarrung wird jedoch noch viel länger in einer erhöhten Temperatur dauern, als wenn man die Körper einer Temperatur aussetzt,

elche hinlänglich tief wäre, um die Gefrierung der Feuchtigkeiten, welche in die Zusammensetzung des organischen Gewebes eingehen, zu bewirken. Wirklich erhalten die starren Theile auch die größte Weichheit, und faulen, wenn sie in begünstigende Umstände versetzt werden, schnell, so wie man den Körper eines Menschen oder Thieres, getödtet durch was immer für eine Gewaltthatigkeit, im Moment, da sich die Erstarrung entwickelt, gefrieren lässt, und wenn man ihn, sobald die Gefrierung eingetreten ist, einer Temperatur aussetzt, welche zur Schmelzung der zwischen den Fibern der festen Theile sich befindenden Eiseilchen zureichend ist, während auf dieselben eise getödtete Körper in den wärmsten Tagen des Sommers, oder einer künstlichen Temperatur von 18 — 25 Grad R. ausgesetzt, wenigstens zwei Tage lang ihre Erstarrung beibehalten können. Man begreift wohl die Ursache dieser Verschiedenheit; im ersten Falle hat nicht allein die Kälte, durch welche die Theile gefroren, die Ursachen, welche die Erstarrung bewirken, völlig aufgehoben; sondern die zwischen den Fibern der festen organischen Theile gebildeten Eis-Cristalle haben auch noch mechanisch auf ihre Textur eingewirkt, so wie ein Muskel-Bündel von gefrorenen Körpern auch mit der größten Leichtigkeit zerrissen werden kann: im zweiten Fall bewirkt eine Wärme, welche zur faulen Gährung am tauglichsten ist, nur eine gradweise Verminderung derjenige Kräfte, welche die Erstarrung verursachen. (^m)

Zweiter Artikel.

*Von dem Sitze und der Ursache der Todt-
Erstarrung.*

Die Organe, welche der Sitz der Todt-
Erstarrung sind, können keine andere seyn,
die Haut, die fibrösen Theile, welche die
lenke umgeben, die Synovialkapseln, und
lich die Muskeln. Man kann schon aus
vorhergegangenen Beobachtungen schließ-
dafs die Erstarrung diesen letztern Organen
zuschreiben sey. Aber wie gegründet
eine Voraussetzung seyn mag, so hat sie
nie den Werth eines Beweises. Bevor
einen Schluß zöge, wäre es daher nöthig,
Erfahrung seine Zuflucht zu nehmen, und
ne Resultate mit denen der Beobachtung
vergleichen.

Die natürliche Weichheit des Haut-Or-
läßt kaum die Vermuthung zu, dafs selb-
der Sitz der Erstarrung sey. Um mich jed-
zu vergewissern, dafs seine Anheftung an
unterliegenden Theile daran keinen Ant-
habe, nahm ich an einem Subject, bei weld-
die Erstarrung völlig entwickelt war, die H-
von einem Theil des Armes und Schenk-
mit der Vorsicht, keine Muskelfieber zu v-
tzen, weg, und die Glieder blieben so starr,
zuvor.

Ich nahm sodann die seitlichen Bär-
am Knie- und Ellenbogengelenk weg, o-
dafs die Erstarrung der Glieder im gering-
sich verminderte. Ich öffnete sodann die
novial-Kapseln an denselben Gelenken, i-
spritzte, um die Anwachsung, welche die
dicke Gelenkschmiere etwa zwischen den
lenk-Oberflächen hätte bewirken können,

erstören, Wasser in dieselben, ohne daß die Erstarrung an Kraft verlor. (n)

Dagegen hörte sie gänzlich auf, als man die Muskeln, welche während dem Leben diejenige Stellung des Körpers hervorgebracht hatten, die er nach dem Tode annahm, quer durchschnitt: so konnte man den Arm, wenn im Moment, wo die Erstarrung ihn ergriffen hatte, dem Rumpfe angenähert war, nicht von entfernen, ohne einen merklichen Widerstand zu empfinden, außer man durchschnitt den großen Brustmuskel und breiten Rückenmuskel nahe an ihrer Anheftung am Oberarm. War das Gelenk des Ellenbogens in der Ausstreckung erstarrt, so mußte man den dreiköpfigen Armmuskel quer durchschneiden, um den Vorderarm gegen den Oberarm zu beugen, und wenn sich die Erstarrung während der Beugung entwickelte, so mußte man den zweiköpfigen und innern Armmuskel in die Quere schneiden, um den Vorderarm ohne Schwierigkeit ausstrecken zu können. Eben so mußte man, wenn die Erstarrung der Bauchglieder während der Ausstreckung des Unterschenkels gegen den Oberschenkel eingetreten war, die Sehne des dreiköpfigen Schenkelmuskels, um das Glied beugen zu können, durchschneiden, und hingegen die Beuger dieses Gliedes schneiden, wenn die Erstarrung in der Beugung sich entwickelt hatte.

Diese Versuche stimmen mit der Beobachtung überein, und beweisen, daß die Erstarrung, welche nach dem Tode die thierischen Körper ergreift, von den Muskeln ausgeht, worüber welche Eigenschaft bewirkt in diesen Organen diese Erscheinung? Sie ist vielleicht nur eine Folge der vitalen Contractilität oder einer

physischen, von ihrer Textur abhängende
 genschaft, wie die Contractilität des Zell
 bes. Die folgenden Beobachtungen lassen
 nen Zweifel mehr über die Lösung dieser
 übrig.

1) Wenn diese Erscheinung von eine
 ischen Eigenschaft herrührte, so müßte
 diese Eigenschaft, schon deswegen, weil si
 Leben fremd ist, sich zu jeder Zeit, s
 das mit derselben begabte Gewebe seine
 grität erhält, gleich bleibt, der natürlich
 stand eines Gliedes, dessen Muskeln in
 Zustand der Contraction sind, auch der Z
 der Erstarrung während dem Leben seyn
 lein man beobachtet ganz das Gegentheil
 von, denn in denjenigen Umständen, w
 der Willkühr unterworfenen Muskeln in
 absoluten Ruhe sind, wie dies im Schlaf
 findet, zeigen die Glieder die größte Er
 fung, und ihre Gelenke sind völlig beu
 Dennoch ist aber die Zeit des Schlafes die
 welche, wenigstens im gesunden Zustan
 Ausübung der physischen Eigenschaften
 Organe am meisten begünstigt.

2) Untersucht man die Beuge-Mu
 wenn die Erstarrung bei der stärksten Beu
 eines Gliedes eingetreten ist, so sieht man
 sie in dem nämlichen Zustande sind, als
 der Wille selbige im lebendigen Zustan
 Contraction versetzt hätte, nämlich, da
 statt Erschlaffung und quere Falten zu z
 fest, verkürzt und verdickt sind. Dieses
 man leichter an gewissen wirbellosen Th
 beobachten, deren Muskeln nicht an knöc
 Stützen angeheftet sind, und so auf W
 Widerstand sich verkürzen können. Die
 takeln der Sepien und die Erdwürmer v

n und verdicken sich, indem sie nach dem
 ode erstären, sehr merklich. In allen Fäl-
 n ist diese Verkürzung viel bedeutender, als
 e, welche aus Mangel der Ausdehnung, d. h.
 Folge der Contractilität des Gewebes, ent-
 steht. Man versetze, zum Beispiel, den Arm
 des Menschen, der so eben starb, in die Aus-
 stellung und einen andern in die vollkom-
 menste Biegung, entblöße nun einige Zeit
 vorher den zweiköpfigen Armmuskel des er-
 sten, und vergleiche ihn mit demselben Mus-
 kel des andern Armes, wenn sich die Erstar-
 rung entwickelt hat, so wird man sehen, daß
 der zweiköpfige Muskel, welchen man entblößt
 hat, kaum etwas kürzer geworden ist, und daß
 der in der Biegung sich befindende Arm um
 so mehr sich verkürzt hat, je vollkommener
 die Biegung war. (p.)

3) Wenn man eine hinfällige Kraft an-
 wendet, um ein Glied, welches erstarrt ist, in
 den Zustand der Erschlaffung zu versetzen und
 verläßt es dann der Ruhe, so wird sich die
 Erstarrung nicht mehr entwickeln, und alle
 Muskeln werden die größte Erschlaffung behal-
 ten; was nicht geschehen könnte, wenn diese
 Erscheinung von der Contractilität des Gewe-
 bes herrührte, weil diese Eigenschaft nur mit
 der Eintrocknung oder mit der anfangenden
 Fäulnis aufhört. Man sieht ein, daß die Mus-
 keln in diesen Umständen erschlafft bleiben,
 weil ihre vitale Contractilität, welche noch fort-
 dauert, so lange sie die Erstarrung der andern
 bewirkt, dennoch zu schwach ist, um
 die Erstarrung in dem Gliede hervorzurufen,
 welchem man sie aufgehoben hatte. (p.)

4) Die Erstarrung befolgt bei ihrer Ver-
 breitung und ihrem Verfließen den nämlichen

Gang, welchen die vitale Contraction nach dem Tode befolgt. So wie diese Contractilität in den Muskeln des Rumpfes aufhört, während sie noch in den Muskeln der Gliedmaßen sich kräftig beweist, so verliert sich auch die Erstarrung viel früher im Rumpfe, als in den Gliedmaßen. Was die untern Gliedmaßen des Menschen betrifft, welche, wie wir sahen, länger starr bleiben, als die obern Gliedmaßen, so rührt diese Abweichung wohl von dem Unterschiede in der Muskelmasse dieser Glieder her.

Die genannten Thatsachen beweisen umstößlich, daß die Contractilität der Muskeln, welche noch dazu sehr geschwächt ist, die einzige Ursache der Erstarrung sey, welche die Körper der Menschen und der Thiere nach dem Tode ergreift. Man kann daher nicht behaupten, daß das organische Leben in den Muskeln aufgehört habe, weil es sich nicht mehr durch unsern Augen sichtbare Bewegungen ausdrückt, und es scheint mir, daß man in dieser Hinsicht zwei Zeiträume in denen nach dem Tode noch fortdauernden Phänomenen zu unterscheiden habe: 1) den Zeitraum, wo die Lebenswärme noch merklich vorhanden ist, und wo die Muskeln noch ihre Fähigkeit, auf äussere Reize in deutlich kennbare Contraction zu gerathen, beibehalten haben; dieser Zeitraum ist der der Erschlaffung, welche der Erstarrung vorangeht; 2) den Zeitraum, wo die Lebenswärme vernichtet zu seyn scheint, und die Bewegungen nicht mehr deutlich sichtbar sind, wo das Leben, auf dem Punkt zu erlöschen, sich in die Muskeln zurückzuziehen scheint, und dort den Krampf, welcher die Erstarrung ausmacht, bewirkt. Dieser Krampf kann folglich als eine letzte Anstrengung des Lebens ge-

gen, die Einwirkung der chemischen Kräfte, welche die Elemente der Organisation auflösen streben, betrachtet werden. Weil die Lebensthätigkeit eines Hasen, den der Jäger angestrengt jagte, gleichsam durch eine überaus schnelle Ermüdung erschöpft wurde, so erstarrt dieses Thier auch im Sterben; aus demselben Grund wird dasselbe viel früher reif, wird sein Fleisch zarter und nimmt schneller den Wildpretgeschmack an, als das eines gleich todt geschossenen Hasen.

Da diese Erstarrung in vielen Umständen erst 6 bis 8 Tage nach dem Tode aufhört, also folgeweise lange nach dem gänzlichen Erlöschen des Nerveneinflusses, so kann sie keine Beziehung auf dieses haben. Diese Beobachtung beweist ebenfalls, wie die im vorhergehenden Abschnitt *) erzählten Thatsachen, daß die Contractilität der Muskeln von der Thätigkeit der Nerven gänzlich unabhängig ist. Auf der andern Seite ergibt sich aus der längern Dauer dieser Erstarrung bei warmblütigen als bei kaltblütigen Thieren, daß die Behauptung, als daure die Contractilität bei diesen länger als bei jenen, nur dann streng richtig ist, wenn man von dem Zustande der Contractilität während dem ersten der zwei Zeiträume, welche ich rücksichtlich der nach dem Tode noch zu bemerkenden Lebenserscheinungen festsetzte, spricht; d. h. während demjenigen, in welchem sich in dem Muskelkörper noch durch bekannte äußere Reize deutliche Contractionen hervorbringen lassen. Auch ist man zu sehr bemüht, diese Thatsache zu generalisiren, indem

*) In der Abhandlung von dem Zustande der Lebenskräfte nach dem Tode.

man das, was man nur bei einigen Gattungen kaltblütiger Thiere beobachtete, auf alle anwendete. Ist es aber anerkannt, daß die Contractilität sich wirklich erst mit der Erstarrung verliert; so wird die Behauptung über die Dauer dieser Eigenschaft bei den kaltblütigen Thieren immer mehr und mehr problematisch.

Aus dem Vorhergehenden scheint mir zu folgen, daß in den Muskeln der willkührlichen Bewegung, unabhängig von der Spannkraft (*tonicité*), welche der Ernährung in den Muskeln vorsteht, drei Arten von Contractilität, welche alle vom Leben abhängen, vorhanden seyen, 1) die thierische Contractilität, welche nur während dem Leben sich kund thut, 2) die merkliche organische Contractilität, deren Wirkungen sich noch beträchtliche Zeit nach dem Tode auf Anwendung künstlicher Reize offenbaren, 3) eine Art unmerklicher organischer Contractilität, wohin man die Erstarrung des Todten zu rechnen hat, und welche öfters mehrere Tage nach dem Erlöschen der Empfindlichkeit der Muskeln auf Reize fortdauert. (9)

Dritter Artikel.

Von der Todten-Erstarrung als Zeichen des Todes betrachtet.

Man findet in den Schriftstellern zahlreiche Beispiele von Personen, welche für todt gehalten wurden, und welche entweder während man sie begraben wollte, oder selbst schon im Grabe wieder zum Leben erwachten. Menschen, welche man todt-glaubte und die man öffnen und zergliedern wollte, gaben beim ersten Schnitt des anatomischen Messers zum großen Erstaunen der Umstehenden, deutliche

des Lebens. Obwohl dieser möglicherweise nicht so häufig verfällt, als man meint, glaubt, so hat es doch zweifelsohne seinen statt, und ist meistens der Uingewöhnlicher Zeichen des Todes zuzuschreiben. Die Untersuchung dieser Zeichen, an welche man sich meistens hält, bezieht sich auf Verrichtungen der Functionen des Gehirns, des Herzens und der Lunge. Es ist un widersprechlich, dass wenn nicht mehr fortdauert, so wie die Thätigkeit dieser drei Organe völlig stille steht, so die inneren und äußeren Sinne, und willkürlichen Bewegungen, welche aus dem Zustand der Verrichtungen des Gehirns, fast immer längere oder kürzere Zeit vor dem Aufhören der Thätigkeit des Herzens und der Lunge, folglich so lange, das Herz noch fortdauert, schon zu wirken anfangen, so ist es der Zustand der letztern, wenn man in zweifelhaften Fällen, um anzunehmen, ob eine Person lebend oder todt sey, hat. Bei dieser Art der Untersuchung hat zwei Schwierigkeiten zu überwinden: 1) Thätigkeit des Herzens und der Lunge kann gewissen Krankheiten oder bei tiefer Affection der Seele einige Zeit stille stehen, wie dies in der Ohnmacht, dem Lethargus beobachtet und man kann dieses Stillstehen für eine völlige Tilgung der Thätigkeit der Organe ansehen, so wie man schon die Asphyxie, durch welche ein Glied durch Stofs eines quetschenden Körpers veretzt ist, für Brand angesehen hat. 2) Die Bewegungen des Herzens und der Lunge können gewissen Umständen so schwach werden, sie für den Beobachter nicht mehr wahrnehmbar sind.

Wenn man somit das Klöpfen der Arterien nicht mehr fühlt, wenn die auf die Gegend des Herzens gelegte Hand keine Bewegung allda mehr unterscheiden kann, so ist man nicht im Stande zu versichern, daß die Circulation erloschen sey, ja nicht einmal, daß sie bloß ausgesetzt habe; das Herz kann in seiner Thätigkeit so geschwächt seyn, daß es nicht mehr so viel Kraft besitzt, das Blut in die Gefäße der Oberfläche des Körpers zu treiben, noch daß seine Schläge an der Wandung des Brustkastens zu spüren wären. Dasselbe findet bei den Lungen statt. Ist ihre Thätigkeit geschwächt, so erheben sich die Rippen nicht, das Zwerchfell ist der einzige Inspirationsmuskel, welcher sich zusammenzieht, und seine Zusammenziehung kann so schwach seyn, daß sie keine Bewegung an den Wandungen der Bauchhöhle hervorbringt; der Spiegel, welchen man an den Mund und die Nase hält, ist ein schlechtes Mittel, über das Vorhandenseyn des Athmens zu urtheilen; denn er kann sich durch Dünste, welche die Respiration nicht angehen, trüben, und viele Menschen, bei denen er nicht angelaufen ist, sind dennoch wieder zum Leben erwacht. Ein noch unsicheres Mittel ist die angebrannte Kerze, welche man an den Mund hält.

Man muß bekennen, daß man in den zweifelhaftesten Fällen immer äußerliche Reizmittel mit Erfolg anwandte; als: Entwicklung gewisser Gasarten, welche man in die Nasenröhren liefs, Einbringung von durchdringenden Flüssigkeiten, oder von einer Feder in dieselbe Höhle; Stiche oder Scarificationen in die flache Hand, die Fußsohle oder in andere Theile der körperlichen Oberfläche; die Anwendung

Blasenpflastern, Brennmitteln etc. Es ist aber bisweilen schon der Fall gewesen, dass Personen, welche kein Lebenszeichen mehr sich gaben, auch auf die Anwendung der Reizmittel nicht die mindeste Empfindlichkeit mehr zeigten, obwohl der Tod nur scheinbar. Daher verschiedene Schriftsteller, als *Zachias, Winslow, Bruhier*, die Fäulnis als einziges charakteristisches Zeichen des Todes betrachten: daher die Wünsche mehrerer Arzneyverständigen dahin gehen, nicht zur Beirung zu schreiten, bis die Fäulnis sich zu zeigen beginne; eine Maaßregel, welche eben traurig für die Umstehenden, als ihrer Gesundheit gefährlich ist. Wirklich hat *Louis*, in seinen Briefen über die Ungewissheit der Zeichen des Todes, die Meinung von *Bruhier* bekämpft und die Erstarrung als ein Zeichen vollkommenen Erlöschen des Lebens angegeben. Er fügt aber diesem Zeichen, dessen Natur er nicht gehörig entwickelte, noch andere gleichbedeutende und unbeständige bei, das Einfallen des Gesichtes, seine blasse, aschfarbene oder saffrangelblichte Farbe, der schleimige Ueberzug über die durchsichtige Hornhaut, die Weichheit und das Welkseyn der Augen. Auf der andern Seite liest man in der richtigen Arzneykunde von *Mahon* (*Paris 1801. T. II. p. 195*), dass dieser Schriftsteller die Erstarrung der Glieder für ein ungewisses Zeichen des Todes hält; sie kann, nach ihm, mit einem allgemeinen Starrkrampf verglichen werden, und es ereigne sich häufig, dass sie nicht vorkomme, besonders bei Cadavern, die an fauligten Krankheiten und an der Rachitis gestorben sind. Meine zahlreiche Beobachtungen haben mich überzeugt, dass diese Erstar-

rungeu beständig statt hat; selbst an den Cadavern der Personen, die am Kerkerfieber verstarben; man muß sie nur von derjenigen unterscheiden, welche bisweilen im Scheintode vorkömmt, um vergewissert zu seyn, daß sie das charakteristische Zeichen des Todes ist. Wir werden folglich die Unterschiede darstellen, welche zwischen der Todtenerstarrung und derjenigen Erstarrung, die bloß Zeichen einer schweren Affection ist, statt finden, und die Entwicklung dieses Unterschiedes wird über eine Sache, die bis jetzt so viel Streit und Irrthum veranlaßte, keinen Zweifel mehr übrig lassen.

Die Umstände, unter denen der Körper während dem Leben erstarren kann, sind im Gefrieren, einige schwere Nervenaffectionen, als das nervöse Fieber, die Entzündung der Marksubstanz des Gehirns, der Schlagfluß, der Starrkrampf und andre convulsivische Krankheiten, endlich der Scheintod.

Die Erstarrung, welche von der Gefrierung herrührt, ist nicht schwierig zu erkennen. Man weiß, daß der Körper einer bedeutenden Erkältung ausgesetzt war. War die Kälte so groß, daß sie die Lebensflamme ganz vertilgte, und hängt die Erstarrung von dem Eiszustande der thierischen Flüssigkeiten ab, so wird der unerfahrenste praktische Arzt diesen Zustand leicht erkennen. Wirklich sind alle Organe, selbst diejenigen, welche im natürlichen Zustande am weichesten und am flüssigsten sind, gleich hart, was immer ihr Gewebe für eine Beschaffenheit hat, und diese Härte steht im Verhältnisse zu ihrer Masse. So zeigt auch dann die Haut und das Zellgewebe fast denselben Grad der Härte, als die unterliegenden Theile; die drüsigen

Organe, z. B. die Weiberbrüste, leisten denselben Grad des Widerstandes, als die willkührlich zu bewegenden Muskeln. Man bemerkt dabei eine große Härte des Bauches, welcher unter den übrigen Umständen, wo die Erstarrung statt hat, immer einen gewissen Grad von Weichheit behält, in Uebereinstimmung mit dem membranösen Zustande seiner Wandungen, und mit der Textur der darin enthaltenen Organe. Wenn man einen Theil der Oberfläche eines gefrorenen Körpers mit dem Finger drückt, so bleibt der Eindruck viel länger dauerhaft, als beim Oedem. Endlich bewegt man ein Glied desselben aus seiner Stelle, so hört man ein kleines Geräusch, das ich mit dem Geräusch von gerauspeltem Zinn vergleichen möchte, und welches von dem Brechen der kleinen Eistücke, welche das bewegte Glied enthält, herrührt. Ist die Gefrierung bis auf diesen Punkt vorgerückt, so hat sie zweifelsohne auch die Lungen und das Herz ergriffen, und der Versuch, den Körper wieder ins Leben zurückzurufen, ist ganz unnütz. So wie aber eine kleine Hoffnung, die Lebensbewegung wieder zu beleben, da ist, so wie man nur einige Theile noch nicht erfroren antrifft, so muß man die Mittel anwenden, deren Wirksamkeit die Erfahrung erprobt hat, als welche sind: die äußerliche Anwendung von flüchtigen Reizmitteln, während dem man die äußerlichen Theile in einem sehr niedern Temperaturgrade erhält, besonders diejenigen, welche von dem Mittelpunkt des Kreislaufes am entfernt sind, so lange, als die Rückkehr der Bewegung des Herzens und der Lunge es erlaubt, diese Theile durch unmerkliche Stufen zu ihrem natürlichen Grad der Wärme zurückzuführen. Sind diese Mittel

nach einigen Stunden ohne Erfolg, so ist man berechtigt, die Lebensfunctionen als völlig erloschen zu betrachten, und man kann nach 24 Stunden zum Begräbnis schreiten. Erscheint sodann auch die Todeserstarrung nicht mehr, so ist deutlich, daß die ihrer Entwicklung nöthwendige Eigenschaft durch die Kälte völlig vernichtet worden ist.

Ich gehe nun zu der Erstarrung über, welche bisweilen bei Nervenkrankheiten sich einstellt. Diese Erstarrung hängt offenbar von einer besondern Verletzung des Nervensystems des thierischen Lebens ab, welche ich hier im Voraus bisweilen durch den Namen der *convulsivischen Erstarrung* bezeichnen werde.

In allen schweren Affectionen der Nerven, wo die Glieder erstarren, ist der Körper noch mit einem gewissen, für das Thermometer sehr merklichen Grad von Wärme versehen, und die Erstarrung geht immer dem Scheintode voraus, während vor der Todtenerstarrung beständig das Erlöschen aller Lebensbewegungen vorausgeht. In diesen Affectionen ist auch die Erstarrung viel heftiger, und sie widersteht viel mehr der sie aufzuheben strebenden Gewalt, als diejenige, welche auf den Tod folgt. Da dieselbe in einem wahrhaft convulsivischen Zustand der Muskeln, welche von ihr ergriffen sind, besteht, so kehrt auch ein Glied, welches man durch eine der Richtungen, in welcher es erstarrt ist, entgegengesetzte angebrachte Bewegung zurückführen will, schnell und oft mit Gewalt in seine Lage zurück. Ist die Affection so bedeutend, daß sie den Tod zur Folge hat, so kann die Erstarrung auch nach dem Erlöschen des Lebens fortauern, aber sie hört in diesem Falle nach einer oder zwei

len auf, ohne Zweifel im Augenblick, wo Nerven-Einfluss, der sie hervorbrachte, er-
 . Die Lebenswärme, die da noch vorhan-
 st, vermindert sich stufenweise, und die
 tliche Todeserstarrung entwickelt sich,
 sie, so zu sagen, gänzlich zerstreut ist.
 beobachtet vollkommen diesen besondern
 kter dieser zwei Arten von Erstarrungen
 ersonen, die am Tetanus sterben. In der
 währt in dieser Krankheit die Erstarrung,
 ie auf Störung des Nerven-Einflusses be-
 ohngesachtet der Anstrengungen, welche
 sie zu überwinden macht, fort, und scheint
 uch einen Augenblick dieser Anstrengung
 eichen, so nimmt sie doch bald ihre vo-
 stärke wieder an. Sie hört mit dem Le-
 oder etwas später auf; der Körper bleibt
 3 Stunden beugsam, endlich ergreift ihn
 weite Art von Erstarrung, d. h. diejenige,
 ie sich nur nach dem wirklichen Tode
 ickelt, nachdem die Contractilität der Mus-
 bedeutend geschwächt ist, und welche sich,
 i man eine hinlängliche Gewalt, sie aufzu-
 7, angewandt hat, nicht wieder herstellt.
 Nach dem Gesagten kann man nun, wie
 scheint, die Erstarrung, welche nach hef-
 Nerven-Affectionen entsteht, nicht mit
 erwechseln, welche nach dem Tode ein-
 Es ist nur ein Umstand vorhanden, wo
 convulsivische Erstarrung einige Aehnlich-
 uf den ersten Anschein mit der Todten-
 rung hat, nämlich wenn sie, in gewissen
 achten, welche entweder bei Individuen
 inem nervösen Temperamente und einer
 chen Constitution auf eine heftige mora-
 Affection, oder bei sehr robusten Perso-
 uf ein Aderlass folgen, entsteht. Was
 n. XXXXIII. B. 2, St. E

man unter diesen Umständen beobachtet, ist folgendes: die Thätigkeit des Gehirns und die Respiration stehen still, der Puls wird unmerklich, die Oberfläche des Körpers wird augenblicklich wärmer, die Lebenswärme scheint in einzelnen Theilen des Körpers zu exhaliren, die Glieder werden kalt und die Erstarrung beginnt. Rücksichtlich der Folge, welche die Erscheinungen, die ihr vorausgehen, in ihrer Entwicklung beobachten, gleicht sie folglich etwas der Erstarrung, welche nach dem wahren Tode eintritt; allein diese rohe Aehnlichkeit kann den aufmerksamen Beobachter nicht hintergehen. In den Ohnmachten, wovon ich so eben rede, folgen die der Erstarrung vorausgehenden Erscheinungen mit viel größerer Schnelligkeit aufeinander, also ist der Augenblick, wo die Glieder erstarren, nur durch einen äußerst kurzen Zwischenraum von dem geschieden, wo die Thätigkeit des Gehirns, der Lungen und des Herzens eingestellt war; fern dauert die Lebenswärme noch sehr merklich im Rumpfe fort, und die Glieder werden plötzlich so starr, als es der convulsivische Zustand der Muskeln verträgt. Die Erscheinungen, welche vor der Todten-Erstarrung vorhergehen, haben kaum so einen schnellen Lauf, die Thätigkeit des Herzens bleibt gewöhnlich noch einige Zeit nach dem Aufhören der Functionen des Gehirns und der Lungen vorhanden, und die Respiration selbst ist, bevor sie völlig aufhört, langsam oder mehr oder minder beschwerlich. Wenn keine merkliche Bewegung vorhanden ist, so verliert sich die Lebenswärme stufenweise, und so, wie sie für unsere Sinne nicht mehr wahrnehmbar ist, entsteht die Erstarrung, und diese entwickelt sich

endlich nach der im ersten Artikel dieser Abhandlung angezeigten Ordnung fortschreitend. Würde man daher zu einer Person gerufen, deren Glieder vermöge einer durch eine heftige moralische Affection, z. B. einen Schrecken, oder Zorn herbeigeführten Ohnmacht in Erstarrung begriffen sind, so könnte man diese Erstarrung von der, welche auf den Tod folgt, leicht unterscheiden, und seine Zuflucht gleich zu den bekannten flüchtigen Reizmitteln nehmen. Diese Mittel werden, wenn die Lebenskräfte noch hinlängliche Stärke haben, die Erstarrung heben, indem sie die Bewegungen der Lunge und des Herzens, welche durch die moralische Affection aufgehoben, oder beträchtlich geschwächt worden sind, wiederherstellen. Wenn aber im Gegentheil die Respiration und der Kreislauf durch die bekannten Reizmittel nicht können wieder belebt werden, so wird die Erstarrung, welche die Ohnmacht begleitete, von selbst aufhören, die Glieder werden einige Stunden schlaff bleiben, und sodann wird die eigentliche Todten-Erstarrung beginnen.

Was die Erstarrung, welche bisweilen den Scheintod begleitet, betrifft, so kann man, wenn dieser Zufall in kurzer Zeit sich ereignete, z. B. seit 10 bis 15 Minuten, *a priori* versichern, daß diese Erstarrung convulsiviacher Art sey; denn die Asphyxie bewirkt sehr schnell den wahren Tod, und wir haben im 1ten Artikel dieser Abtheilung gesehen, daß die Todeserstarrung sich bei dem Menschen um so später entwickle, je schneller der Tod eintrat. Oefters trifft aber die Asphyxie Personen, welche im Augenblicke dieses Ereignisses allein sind und man kann daher in der Bestimmung der Stunde, in welcher die Respiration aufhörte, feh-

len; alsdann ist man, wenn die Asphyxie durch unathembare Gasarten oder durch Erdrösseln herbeigeführt wurde, und wenn der Körper kalt ist, d. h. wenn sein Temperaturgrad unter dem der Atmosphäre steht, berechtigt, zu schliessen, daß dieser Zufall schon lange sich ereignet habe und daß das Lebensprinzip erloschen sey. Denn ein Körper, welcher dieser Arten von Asphyxie unterlag, behält noch 12 Stunden nach dem wahren Tode viel Wärme, und ein Mensch, der 12 Stunden asphyctisch war, kann schlechthin nicht mehr ins Leben zurückgerufen werden. Uebrigens erkennt man, ohne auf die Wärme des Körpers sehen zu müssen, die convulsivische Erstarrung immer aus dem Charakter, welchen wir ihr gegeben haben. Man könnte daher zu dem Mittel, welches wir angezeigt haben, besonders in einer Gegend oder in einer Jahreszeit, wo die Temperatur der Luft nicht viel von der des Körpers abweicht, seine Zuflucht nehmen. Man würde also dem Glied eine Richtung geben, welche der, in welcher es erstarrte, entgegengesetzt ist. Wenn die Erstarrung convulsivischer Art wäre, so würde das Glied sogleich seine vorige Richtung wieder annehmen. Wäre die Erstarrung Folge des Todes, so würde das Glied erschlaft bleiben. (r)

Man könnte dasselbe Mittel gebrauchen, wenn die Asphyxie durch Ertrinken entstanden wäre; denn ein Körper, welchen man aus dem Wasser in einem Zustande völligen Stillstandes der Lebensäußerungen zieht, befindet sich ungefähr in der nämlichen Temperatur, welche die Flüssigkeit, mit der er in Berührung war, besaß.

Wenn man auf die Kennzeichen, welche

ir bei der Todten-Erstarrung aufzählen, und auf den Unterschied zwischen ihr und derjenigen, die in manchen Krankheiten beobachtet wird, Rücksicht nimmt, so wird man diese zwei Arten von Erstarrung nie verwechseln; und sobald ein Arzt gerufen wird, einen erstarrten Körper zu besehen, so wird es ihm nicht seyn, zu bestimmen, ob der Körper wirklich todt sey, oder ob noch einige Hoffnung ist, das Leben zurückzurufen. Es wird jedem Fall unnütz seyn, länger als 24 Stunden mit der Beerdigung zu warten. (•)

Obwohl die Todtenerstarrung lange genug dauert, um beobachtet werden zu können, so will ich doch setzen: ein Körper, über dessen Tod man noch zweifelhaft ist, sey kalt und blaß, so ist noch ein gewisses Mittel vorhanden, wodurch man den wahren Tod und Scheintod erkennen kann; nämlich man dürfte dann nur eine Portion eines Muskels der Ortsbewegung oberflächlich durchschneiden und ihn der Action des galvanischen Apparates unterwerfen. Wäre derselbe unempfindlich gegen dieses Agens, so wäre man berechtigt zu behaupten, daß das Leben erloschen sey; würde man aber im Gegentheil Contractionen damit herzurufen, so könnte man die Mittel, welche in der Kunst, die Bewegung der Lunge und des Herzens zurückzurufen, angezeigt sind, anwenden. Wenn diese Mittel vergeblich sind, so wird die organische Contractilität wohl auch bald erlöschen, und man kann zur Beerdigung reiten. (•)

U e b e r s i c h t.

Die allgemeinsten Resultate der in den vorstehenden drei Artikeln enthaltenen That-

sachen, lassen sich unter folgenden Sätzen greifen.

I. Der Mensch, die mit Wirbeln versehenen Thiere, und diejenigen wirbellosen Thiere, welche ein bestimmtes Muskelsystem haben, werden beständig nach dem Tode starr.

II. In dem Menschen ist die Stärke und Dauer dieser Erstarrung im geraden Verhältniß mit der Entwicklung der Muskelorgane im Moment des Todes.

III. Diese Erscheinung beobachtet man dann im Gegentheil um so schneller nach dem Tode, je mehr die Ernährung der Muskeln erschöpft ist, wie dies in Folge chronischer Krankheiten der Fall ist, und um so später, je weniger diese Ernährung gelitten hat; wie in hitzigen Krankheiten und bei gewaltsamen Todesarten. Je schneller aber die Entwicklung der Erstarrung ist, um so schwächer ist sie, und um so kürzere Zeit dauert dieselbe.

IV. Weder Lähmung, noch Zerstörung des Rückenmarkes verhindert es, daß die Erstarrung sich entwickle, oder den Grad von Stärke, den sie fähig ist, erreiche.

V. Bei den Säugethieren und Vögeln tritt der Augenblick, in dem die Erstarrung beginnt, derjenige, wo die Lebenswärme zu erlöschen scheint und wo die künstlichen Reizmittel keine, oder keine merkliche Einwirkung auf die Contractilität äußern.

VI. Die Muskeln sind ausschließlich der Sitz der Todtenerstarrung.

VII. Diese Erscheinung, fremd den physikalischen Eigenschaften dieser Organe, hängt gänzlich von der Contractilität im Leben ab, welche in der That sehr geschwächt, aber doch noch hinreichend stark ist, um einige Zeit

urch die chemischen Kräften, die die Elemente der Organisation aufzulösen streben, zu widerstehen:

VIII. Die Erstarrung, welche beim Menschen auf den Tod folgt, kann nicht mit derjenigen verwechselt werden, die man bisweilen während dem Leben beobachtet; und da dieselbe beständig eintritt, so wird sie dadurch zu gewissten Zeichen des Todes.

IX. Wenn in einem zweifelhaften Fall der Körper schlaff wäre, so könnte man einen Theil eines Muskels der Ortsbewegung entblößen, und dem Galvanismus unterwerfen. Seine Unempfindlichkeit gegen dieses Agens würde zu dem Ausspruch, daß das Leben erloschen sey, berechtigen.

Z u s ä t z e.

Nachdem ich durch vorangehende Abhandlung auf das Phänomen der Todten-Erstarrung aufmerksam gemacht wurde, habe ich es bei jeder mir sich darbietenden Gelegenheit genauer zu beobachten und zu verfolgen gesucht. Ich theile daher als Zugabe die Resultate meiner Beobachtungen mit, welche ich theils aus eignen Versuchen gezogen habe, theils auch aus denjenigen Versuchen über die Wirkung verschiedener Gifte auf Thiere, die Prof. *Emert* unternimmt, und an denen ich grade Theil nehmen konnte, abstrahirt habe. Die Wichtigkeit dieses Phänomens, sowohl in physiologischer Hinsicht, z. B. bei einer noch zu postulirenden Erklärung des Tetanus, als einer der Todtenerstarrung verwandten Erscheinung, ist auch in medizinisch-forensischer Hinsicht,

wird jedem Leser von selbst in die Augen springen.

(a) Es wurde diese Erscheinung schon von *Louis* (v. *Lettres sur la certitude des signes de la mort etc.*) herausgehoben, und als das sicherste Zeichen des Todes hingestellt. Seither beobachtete man dieselbe nicht sorgfältig genug, und so wurde sie nie gehörig gewürdigt. Man wollte Fälle von nicht eingetretener Todtenerstarrung gefunden haben, weil man entweder zu frühe oder zu spät die Todten untersuchte. So führt *Frank* (s. System der med. Polizei B. IV. S. 685) an, daß die Leiche eines an der Lungensucht verstorbenen Jünglings nach 36 Stunden beugsam war. Er setzt hinzu, daß diese Beobachtung im September bei regnerischem Wetter gemacht wurde, und daß die Fäulniß schon die allgemeinen Bedeckungen ergriffen gehabt habe. Es vereinigten sich hier nun viele Umstände, die Jugend und Schwäche des Subjectes, die eingetretene Fäulniß, welche es wahrscheinlich machen, daß die Erstarrung an diesem Individuum schon größtentheils vorüber war. Auf der andern Seite führt *Unzer* (s. Hamb. Magazin B. X. S. 534) an, daß die Leiche eines an Leberverletzung verstorbenen Mannes gleich nach dem Tode beugsam gewesen sey. Durch solche unvollkommene Beobachtungen ließen sich die meisten Schriftsteller, welche über die Kennzeichen des Todes schrieben, verführen, diese Erscheinung nicht in ihrem Werthe anzuerkennen. Die Todtenerstarrung hat als Zeichen des Todes den Vorzug vor der Fäulniß, daß sie früher eintritt und mehr zu Tage liegt; sie macht ferner die Anwendung der Elektrizität oder des Galvanismus entbehrlich, weil ein erstarrter Muskel

nicht weiter reliabar ist. Sie theilt aber mit dem letztern Prüfungsmittel des Scheintodes die Unvollkommenheit, daß sie bei in der Kälte erstarrten Scheintodten eben so trüglich ist. Da die Kälte so zuträglich zur Conservation der thierischen Mischung hinwirkt; da wir ferner von erfrorenen Scheintodten die fast unglaublichesten Fälle der Wiederbelebung haben, so wird diese Art von Asphyxie für jedes Zeichen des Todes, somit auch für das genannte eine Ausnahme machen. Bei allen übrigen Fällen von Asphyxie oder andern Todesarten aber bleibt die Todtenerstarrung das sicherste und bequemste Zeichen des Todes. Dieses Zeichen macht auch die Anwendung der Elektrizität entbehrlich, da *a priori* gewiß ist, daß die Elektrizität noch Contractionen hervorrufen wird, so lange die Todtenerstarrung nicht eingetreten ist, und keine mehr bewirken wird, sobald diese sich völlig entwickelt hat.

b) Der Verf. beschreibt den Gang, welchen die Erstarrung der Todten nimmt, als von oben, von dem Halae und Rumpfe an, nach unten gegen die obern und sodann gegen die untern Extremitäten fortschreitend und auf eben diesem Wege erlöschend. Diese Darstellung ist aber nicht nur mangelhaft dadurch, daß er auf den Zustand des Unterkiefers keine Rücksicht nimmt, sondern zugleich auch unrichtig. Die Todtenerstarrung befolgt nämlich weder bei ihrem Eintreten, noch bei ihrem Verschwinden, einen solchen Gang von oben nach unten, sondern richtet sich hierin bloß nach der Masse der Muskeln eines Theils. Je größer diese ist, desto früher ist die Erstarrung eines Gliedes merklich, obwohl die Erstarrung eigentlich in jedem Muskel des Körpers zu gleicher Zeit an-

fängt. Diese Erscheinung wird daher zuerst merklich in dem Oberschenkel, und damit gleichzeitig im Nacken und Unterkiefer. Später tritt die Erstarrung ein an den vordern Extremitäten und dem Unterschenkel, am spätesten an dem Gelenk der Hand und des eigentlichen Fusses.

(c) Die Schnelligkeit, mit welcher die Todtenerstarrung eintritt, hängt von verschiedenen Umständen ab, die eine genauere Auseinandersetzung verdienen. Der erste Umstand, welcher auf den schnellen oder langsamen Eintritt der Todtenerstarrung Einfluss ausübt, ist der Grad der Reizbarkeit des Nerven- und Muskelsystems, welchen das erstarrte Individuum vorher besaß, und es steht in dieser Hinsicht die Schnelligkeit des Eintretens derselben mit der Dauer dieser Erscheinung, welche von der Energie des Muskelsystems bedingt wird, im umgekehrten Verhältniß. Je reizbarer ein Thier ist, um so schneller entwickelt sich die Erstarrung nach seinem Tode. Je mehr Reizlosigkeit im Nerven- und Muskelsystem vorwaltet, desto langsamer, aber andauernder erstarren die Glieder desselben. Daher erstarren junge Thiere, Kaninchen, besonders die Albinos, schneller als die ältern und fleischfressenden Thiere, schneller als der Igel, die Marmotte etc. — Ein zweiter Umstand, welcher die Schnelligkeit des Eintretens der Todtenerstarrung bedingt, ist die Temperatur der Umgebungen. Je kälter das Medium, in welchem der todte Körper sich befindet, um so früher tritt die Erstarrung ein. Es muß aber der Grad der Kälte hierbei unter 12° R. sich befinden, denn eine mäßig kalte Temperatur trägt dazu bei, daß die Erstarrung sich eher verspätet, als beschleunigt. Ein drit-

ter Umstand, welcher zu berücksichtigen ist, ist folgender: die Schnelligkeit des Eintretens der Todtenerstarrung hängt auch von dem Zustande ab, in welchem das Nervensystem sich im Momente des Todes befand. · Ging nämlich, um mit *Bichat* zu reden, der Tod von der Lunge aus, oder eigentlicher gesprochen, stirbt das Gehirn- und Nervensystem bloß durch Entziehung von arteriösem Blute und durch Ueberladung von venösem Blute, wie das bei allen Arten von Asphyxie der Fall ist, so tritt die Erstarrung später ein. Sie erscheint hingegen früher, wenn der Tod durch Erschöpfung, Lähmung oder Zerstörung des Nervensystems erfolgte. Ein erwürgtes Thier erstarrt unter übrigens gleichen Umständen später, als ein anderes, das durch Vergiftung überreizt, oder durch Erschütterung etc. getödtet wurde. Daher die allgemein beobachtete langdauernde Beweglichkeit der Glieder bei Erhenkten, Erstickten etc. Je lähmender der tödliche Einfluß auf das Nervensystem wirkte, desto schneller tritt die Erstarrung ein. So werden *par force* gejagte Thiere im Moment des Todes starr. Es werden wahrscheinlich vom Blitze getroffene Menschen ebenfalls schneller starr.

(d) Einen ähnlichen Fall, wo nach dem Tonus sich die Todten-Erstarrung entwickelte, citirt *Frank*. (l. c.)

(e) Bei allen durch verschiedene Gifte getödteten Thieren, die ich beobachtete, trat die Todten-Erstarrung ein.

(f) Schnell eintretende Fäulniß macht nicht nur, daß die Erstarrung früher eintritt, sondern auch daß sie kürzere Zeit dauert, obwohl jene nie ihre Entwicklung vollkommen aufzuhalten im Stande seyn wird. Junge Rat-

ten, welche ich im Sommer in Jauche, worin thierische Theile faulen, legte, erstarrten demohngachtet eben so schnell, wie mir schien, sehr stark und anhaltend.

(g) Die Erstarrung tritt ebenfalls fröhe ein, und entwickelt sich nur schwach, wenn durch Krankheiten aller Vorrath von Reizbarkeit im Nerven- und Muskel-System aufgezehrt und erschöpft worden ist.

(h) Es ist wohl vermuthlich, dafs in Gliedern, welche lange Zeit gelähmt waren, so dafs der Ernährungsprozess der Muskelfiber selbst gelitten hat, die Erstarrung sich entweder gar nicht, oder nur sehr schwach sich entwickeln wird.

Dafs aber die Todten-Erstarrung der Muskeln vom Nervensystem gewissermafsen unabhängig sey, kann ich ebenfalls bestätigen. Ich zerstörte das Rückenmark mehrerer getödteten Thiere, und die Erstarrung entwickelte sich demohngachtet, eine Erscheinung, die mir um so mehr auffiel, da ich anfangs geneigt war, die Ursache der Todes-Erstarrung in die Reizbarkeit des Rückenmarkes zu legen. Es bleiben aber immer noch die Nerven übrig, die eine reiche Quelle von Reizbarkeit in sich schliessen, und denen der sogenannte Nerven-Physiolog die Ursache dieser Erscheinung zuschreiben könnte. Um den Muskeln ihr Eigenthum völlig zu sichern, stellte ich mit einzelnen Muskeln Versuche an, da man nicht im Stande ist, ein ganzes Glied von seinen Nerven völlig zu befreien. Ich präparirte daher an Kaninchen einen einzelnen Muskel, z. B. einen *Musc. suralis* etc. rein, suchte den ihm eignen Nerven auf, und zog ihn behutsam aus dem Muskel heraus, wodurch ich den letztern

vollkommen rein von Nerven erhielt. Solche Muskeln erstarrten aber ebenfalls, und eben so stark, als wäre der Nerve ihnen nicht entzogen worden. Daraus ist klar, daß, so wie dem Muskel eine eigenthümliche Reizbarkeit zukömmt, auch der Grund der Todten-Erstarrung in ihm selbst liegen müsse.

Nicht minder merkwürdig ist es, daß die Steifigkeit der Gliedmassen ebenfalls eintritt, wenn man an einem noch lebenden Thiere die Arterien dieser Gliedmassen unterbindet. Nur tritt sie in diesem Falle langsam, nämlich erst 8 — 12 Stunden nach der Unterbindung der Arterien bei Kaninchen ein, bei denen sie nach dem Tode gewöhnlich in $\frac{1}{2}$ bis 1 Stunde erscheint. Der Zeitpunkt, mit welchem die Erstarrung sodann eintritt, ist derjenige, in welchem die Temperatur des Gliedes zu dem Grade herabsinkt, welchen die umgebende Luft besitzt. Das Nerven- und Muskelsystem stirbt in diesen Fällen überall ab, wo es keine Ernährungsflüssigkeit mehr empfängt, der Muskel wird völlig hart, und unempfindlich das ganze Glied. Man könnte diesen Zustand mit demjenigen, welchen man *Gangraena sicca* nennt, für sehr analog halten, bei welchem wahrscheinlich auch ein solcher Rigor statt findet.

(i) Die Steifigkeit eines Gliedes kann schon sehr merklich seyn, und dennoch zieht sich der Muskel noch auf Reizung des Nerven in etwas zusammen, oder zittert vielmehr unter seiner Aponeurose. So wie aber die Steifigkeit mehr in dem Muskel um sich greift, zieht er sich auf Reizung immer träger und langsamer zusammen. Zuletzt wird diese Zusammenziehung nur durch ein Klaffen der Einschnitte in den Muskel sichtbar. Ist der Muskel aber ein-

mal hart anzufühlen, so hat er sich völlig contrahirt und zeigt keine Spur von Reizbarkeit auf andere Einflüsse mehr.

(k) Man kann nicht eigentlich sagen, daß die Erstarrung sich entwickle, so wie die dem Gliede eigenthümliche Temperatur auf denjenigen Grad herabsinkt, welche die umgebende Atmosphäre besitzt, denn sie entwickelt sich in Fällen, wo das umgebende Medium ohngefähr 12° — 15° R. hat, später — nachdem das Glied schon diesen Temperaturgrad angenommen hat, in andern Fällen früher — nämlich wenn das umgebende Medium 25° — 30° zeigt, und das darin sich befindliche Glied seine eigenthümliche Lebenswärme nicht ganz verlieren kann. Ersteres findet besonders statt, wenn ein Thier wenig Reizbarkeit besitzt. So entwickelte sich die Erstarrung bei einem Igel, der durch Ups getödtet wurde, erst, nachdem seine Muskeln eine Stunde lang die Temperatur der Luft von 15° angenommen hatten. Was den letzten Fall betrifft, so glaubte ich auch anfangs, von der irrigen Meinung ausgehend, die Entwicklung der Lebenswärme des Gliedes sey die Ursache der sich zeigenden Erstarrung, daß, wenn man die Theile eines todten Thieres in warmem Wasser von 25° — 30° R. erhielte, die Erstarrung nicht eintreten würde, weil die Lebenswärme nicht entfliehen könnte. Allein diese Theile erstarrten in solchem Wasser viel schneller, als jene, die ich in kaltes Wasser von 12° R. legte. Analog mit dieser Erscheinung ist, daß das Blut in warmer Temperatur schneller coagulirt, als in kalter. Man hat daher anzunehmen, daß ein gewisser Temperaturgrad, ohngefähr 12° — 15° R., der natürliche, in welchem wir uns auch im lebenden

stande am wohlbehaglichsten befinden, der-
 nige es sey, welcher auch todten thierischen
 theilen am zuträglichsten sey, oder der viel-
 eher nicht als Reiz auf selbige einwirke. So
 ist aber die Temperatur des äußern Mediums
 unter diesen genannten Grad der Temperatur
 nahsinke, oder über ihn sich erhebe, wirkt
 das umgebende Mittel als Reiz auf die thieri-
 sche Fiber ein, und bestimmt selbe zur Con-
 traction. Da diese Einwirkung stetig und an-
 dauernd ist, so wird auch die Zusammenzie-
 hung andauernd seyn. Der galvanische Reiz,
 wie jeder andere, würde dieselbe Wirkung
 hervorbringen, wären wir im Stande, ihn so
 mäßigen und so stetig einwirken zu lassen,
 wie die Temperatur der Luft einwirkt. Viel-
 leicht hat die Electricität der Luft auch einigen
 Antheil dabei.

(1) Die Kräfte, welche die Contractionen
 in erstarrenden Muskel bewirken, sind viel
 schwächer, als die, welche im lebenden Zustande
 den Muskel in Contraction setzen. Es erstar-
 ren oder contrahiren sich ferner Flexoren und
 Extensoren zugleich. Daher kommt es, daß
 die Lage des Gliedes durch die Erstarrung nicht
 beträchtlich verändert wird, und sie fast die-
 selbe bleibt, welche das Glied während dem
 Leben besaß. Man bemerkt nur, wenn kein
 Hinderniß der erstarrenden Thätigkeit sich ent-
 gegensetze, eine Neigung auf Seite der über-
 liegenden Muskelmasse; nämlich auf Seite der
 Flexoren. Werden alle Extensoren eines Gli-
 eds durchschnitten, so erstarrt das Glied in der
 Biegung; dagegen nimmt es mehr die gestreckte
 Lage an, wenn die Flexoren durchschnitten
 wurden.

(m) Ist die Erstarrung einmal eingetreten,

so wird sie um so früher aufhören, je mehr die Einflüsse, welche sie bewirken, zerstörend auf die Reizbarkeit wirken. Solche, die Reizbarkeit schnell lähmende, Einflüsse sind: warme feuchte Luft, Abwechselung von Kälte und Wärme, besonders auf Gefrierung folgende Wärme, Bedingungen, welche ebenfalls Fäulniß thierischer Theile herbeiführen. Trockene Luft ist der Fortdauer der Erhaltung noch ziemlich günstig, weil sie die Fäulnissigkeiten, als einer zweiten Bedingung zur Fäulniß, dem toten organischen Stoffe entgegen, dagegen warme feuchte Luft, so sehr die Fäulniß begünstigt.

II.

(n) Der Verf. betrachtet blos die Theile der Ortsbewegung als diejenigen Theile, von der Erstarrung nach dem Tode ergötzt werden. Dieses Phänomen bemerkt man auch in andern Organen, welche mehr oder minder muskulöse oder fibröse Structur haben. Unter diese gehören zuerst einige Eingeweide der Brust- und Bauchhöhle, als das Herz, die dünnen und dicken Gedärme, der Magen, die Urinblase etc. Werden diese Höhlen des Körpers nicht geöffnet, so daß sie noch lange Wärme erhalten, während diese in den Extremitäten schon erloschen ist, so findet man das Herz, den Darmkanal etc. nicht nur noch erstarrt, während der übrige Körper schon erstarrt ist, sondern die Pulsation des Herzens, die wellenförmige Bewegung findet sogar noch statt. Diese Erscheinung beobachtete schon Læfrost an einer Schwalbe. (*Exercit. acad. lethargo hirundinis, Duisburgi ad Rhen.*) Öffnet man aber diese Höhlen, so er

Und nach der allgemein eingetretenen Steifigkeit besonders stark der linke Ventrikel des Herzens und die dünnen Gedärme, eben so später der rechte Ventrikel und die dicken Gedärme. Diese Zusammenziehungen an dem Darmkanal lassen sich besonders durch Einschnitte der Quere oder Längs nach bemerklich machen. Es entstehen Umstülpungen der Wundränder nach außen, in Folge der Contractionen der Längen- und Querkelfasern. Ein Klaffen der Wundränder beobachtet man auch noch bei Einschnitten in die Leber und die Niere, so wie auch eine Ausströmung und Hervortreibung der drüsenköörnigen Substanz bei Durchschnitten, was man auf die Contraction des zelligen Parenchyms zuschreiben hat. Es geht diese Erscheinung allmählig, so wie die muskulöse Structur in eine fibrös-zellige sich verliert, in die sogenannte feste Zusammenziehung der fibrösen und zelligen Theile über, in eine Zusammenziehung, welche sich dadurch auszeichnet, daß sie, nicht mehr dynamischen Reizen gehorchend, sich nur träge auf Einwirkung roherer chymischer Agentien äußert, und alle höhere Aeusserungen der Reizbarkeit weit überlebt.

Ich habe besonders noch einige Organe zu betrachten, deren Erstarrung noch nicht erwähnt wurde. Sie sind folgende:

1) Die Glottis. Sie ist im Zustande der Erstarrung bei Säugethieren und Vögeln sehr erweitert, und fällt dann später wieder zusammen, wenn die Erstarrung nachläßt. Die Epiglottis ist bei Thieren wenigstens, bei welchen sie einen eigenen *Musc. attolens* besitzt, während der Erstarrung aufgerichtet.

2) Die Iris. Die Pupille wird im Todesampf, wenn derselbe mit spastischen Erscheinungen verbunden ist, stark verengt.

nungen verbunden ist, erweitert, verengt sich aber schnell, so wie der Tod eintritt und der Kampf nachläßt. So wie die Erstarrung beginnt, erweitert sie sich wieder, und erreicht das *Maximum* ihrer Erweiterung, wenn dies am vollkommensten ist. Diese Erweiterung ist zwar nicht so beträchtlich, wie diejenige, welche man im Spasmus bemerkt, oder beträgt dennoch $\frac{1}{2}$ bis $\frac{3}{4}$ Linie bei Kaninchen. Hat die Erstarrung des Körpers nachgelassen, so hört die Erweiterung der Pupille wieder etwas auf. Es ist weder aus dieser Beobachtung noch aus derjenigen des *Fontana*, welcher die Pupille im Schlafe erweitert antraf, zu schließen, daß die Erweiterung der Pupille den Zustand der Thätigkeit der Iris bezeichne. So wie die Iris Cirkel- und Längenfaseru besitzt, so besitzt sie auch ein doppeltes Vermögen, sich gegen das Centrum oder gegen die Peripherie zu contrahiren. Erweiterung und Zusammenziehung der Pupille sind Zustände der Thätigkeit der Iris, und der Zustand der Ruhe fällt in den mittlern Grad der Eröffnung der Pupille, welcher bei verschiedenen Thieren verschieden ist, nach dem Verhältniß der Cirkelfasern zu den Längenfasern in diesem Organe.

3) Das Trommelfell. Dieses befindet sich, in Folge der Erstarrung des starken *Tensor Tympani*, nach innen convex gespannt, wenn man es im Zustand des allgemeinen Rigors untersucht. Indem wahrscheinlich eine gleiche Spannung des Trommelfells im cataleptischen Scheintod statt findet, so erklärt sich daraus die Aussage mancher aus der Starraucht erwachten Kranken, daß die Rede der Umstehenden von ihnen wie Kanonendonner und heftiges Geschrei gehört worden sey.

Es ist wohl überflüssig, gegen die Annahme, daß die Erstarrung Folge physischer Kräfte, zu kämpfen, welche Niemand wohl be-
greifen wird, als wer das Phänomen der Elasticität mit dem der Contractilität verwechselt.
Die Contractilität kann aber nur die Physiologie der Körper reden, welche auch höhere Kräfte als die bloßen physischen anerkennt.

4) Einige Schließmuskeln, als: der *Orbitar. palpebrarum*, der *Sphincter ani* etc.

(o) Man hat den Satz, daß das Volumen des Muskels bei seiner Contraction sich verändert, durch wiederholte Versuche zu beweisen gesucht, aber noch nicht alle Zweifel, die sich gegen diesen Satz sowohl, als auch gegen die Art und Weise der Experimente, welche seiner Bestätigung unternommen wurden, beseitigen kann, beseitigt. Gegen die letzten Experimente über diesen Gegenstand, welche *Mithuisen* (s. Salz. med. chir. Zeitung 1812. 2. Bd.) anstellte, läßt sich noch einwenden, daß es noch möglich, daß eine Volumensveränderung der Wassersäule entstehe, indem bei der Bewegung der Muskeln, welche im lebenden Thiere statt hat, oder durch Elektricität hervorgerufen wird, die Antagonisten sich ausdehnen, während die andern Muskeln sich zusammenziehen, und somit die Volumensveränderung wieder integrieren. Es fragt sich nun: beobachtet man eine solche Volumensverminderung bei erstarrten Gliedern, bei welchen die Extensoren, und Flexoren sich zugleich zusammenziehen? Ich brachte in eine Glasröhre von Zoll im Durchmesser einzelne Muskelbündel einer Höhe von $1\frac{1}{2}$ Schuh, goss Wasser bis 18 Schuh Höhe dazu, und ich bemerkte nicht die geringste Senken der Wassersäule, nachdem

die Muskelbündel erstarrt waren. Bei einem andern Apparat sank zwar die Wassersäule, was jedoch von einem andern Umstande herrühren konnte.

(p) Oefteres Beugen der Glieder hebt die anfangende Steifigkeit wieder auf, und hindert ihre völlige Entwicklung.

(q) Der Verf. ist auf der Seite derjenigen Physiologen, welche den Muskeln eine von dem Nervensystem unabhängige Reizbarkeit zuschreiben. Er setzt daher auch die Ursache der Erstarrung bloß in den Muskel. Er hat aber die Meinung der Gegner, daß diese Erscheinung vom Nervensystem ausgehe, nicht widerlegt. Ich habe durch möglichste Trennung des Nerven vom Muskel den Einfluß des erstern aufzuheben gesucht, und die Erstarrung trat doch ein. Ich bin dadurch zwar überzeugt, daß der Muskel für sich erstarren könne, so wie er einen eignen Quell der Reizbarkeit besitzt, abschliesse deswegen den Einfluß des Nervensystems nicht aus. Ich halte dafür, daß die Todtenerstarrung eine doppelte Quelle habe: im Nerven nämlich und im Muskel. Zuerst wird der Nerve von dem umgebenden Medium afficirt und die Steifigkeit beginnt. Es ist aber noch bloße Spannung zugegen und der Muskel ist noch ganz weich anzufühlen. Später wird auch der Muskel vom Temperaturwechsel afficirt und die Steifigkeit vermehrt sich, er wird starr und hart, nachdem das Nervensystem reizlos und todt ist.

III.

(r) Ein Zeichen, welches auch schon *Jank* zur Unterscheidung der spasmodischen Erstarrung von der Todtenerstarrung angab,

(s) Aus dem Gesagten geht hervor, daß die Erstarrung des todtten Körpers noch eine Lebensäußerung der den Nerven und Muskeln einwohnenden Reizbarkeit ist. In sofern könnte man diese Erscheinung vielmehr für ein Zeichen des noch vorhandenen Lebens, als für ein Todeszeichen betrachten. Da aber die Erstarrung auch im vom Nerven getrennten Muskel eintritt, so ist wahrscheinlicher Weise der Nerve vollkommen todt, wenn der Muskel erstarrt. Dieser Schluß kann aber nur dadurch gerechtfertigt werden, daß man annimmt, der Nerve habe rücksichtlich des Muskels ein Widerstandsvermögen, oder ein Vermögen, diesen vor dem überwiegenden Einwirken äußerer Reize zu schützen. Man darf dieses Vermögen nicht Reactionsvermögen, eher Annullirungsvermögen heißen. Ist dieses Vermögen erloschen, so ist der Nerve todt, und der Muskel, jetzt unabhängig von ihm, gehorcht dem Einfluß äußerer Reize. Ein ähnliches Vermögen kommt wahrscheinlich dem Rückenmark rücksichtlich der Nerven, dem Gehirn rücksichtlich des Rückenmarkes zu. Fängt daher die Steifigkeit des Muskels an, so hat das Rückenmark sein Widerstandsvermögen verloren und der Nerve ist, unabhängig von ihm für sich reizbar, was sich in der Steifigkeit des Gliedes ausspricht. Ergreift die völlige Erstarrung den Muskel, wird er selbst hart, so ist auch der Nerve todt, und es ist kein Instrument mehr vorhanden, durch das die Lebenskräfte eine Lebensbewegung hervorbringen könnten. Unter solchen Argumentationen kann man die Todtenerstarrung als Zeichen des eigentlichen Nerventodes betrachten. Es wird die Erstarrung auch das sicherste Zeichen des Todes in allen Fällen seyn,

wo dem Tode Einflüsse voranzugingen, welche auf das Gehirn und Rückenmark tödtend einwirkten, als da sind: langwiernde Blutleere, Vergiftung, Erschütterung, Krankheiten etc., d. i. in allen denjenigen Fällen, wo der Tod einen von oben nach unten, vom Gehirn bis zum Muskel fortschreitenden Gang nimmt. Derjenige Fall, wo der Tod den umgekehrten Gang nimmt, d. i. wo zuerst der Nerve abgestorben scheint, während das Rückenmark und Gehirn noch lebt, macht nun eine Ausnahme. Dieser Fall tritt bei Personen ein, die in der Kälte im Freien oder im Wasser erstarren. Diese Todesart, obwohl die scheinbar leichteste, mag doch die peinlichste von allen seyn. Man hat die auffallendsten Fälle von Wiederbelebung nach langem Scheintod bei Menschen, welche erfroren oder in kaltem Wasser erstarrt sind. In den *Ephemerides Nat. Cur.* findet man solche Fälle von wiederbelebten Scheintodten nach 7 Tagen und noch länger anhaltender Asphyxie. Die Art, wie bei Erfrorenen der Tod eintritt, ist dem Gesagten gemäß folgende. Der Nerve des Muskels kann der überwiegenden Einwirkung der Kälte nicht widerstehen, der Muskel erstarrt, der Nerve ist scheintodt, während das Rückenmark und das Gehirn noch lebt. Es verfällt sodann auch das Gehirn und Rückenmark in einen Zustand von Bewusstlosigkeit und Catalepie. In diesem Zustande bedarf das Individuum den Reiz des Sauerstoffes nicht, und so ist es möglich, daß sich der Lebensfunken so lange erhält. Die Kälte des Mediums trägt indessen bei, daß die thierischen Theile sich conserviren und nicht in Fäulniß übergehen. Wird durch allmähliche äußere Erwärmung die Lebenskraft im Nervensystem wie-

geweckt, so wacht der glühende Lebens-
funken wieder auf. In diesem Falle allein ist
die Todenserstarrung nicht als Todeszeichen an-
zusehen, wie schon oben bemerkt wurde.

(t) Ist die Todenserstarrung noch nicht
getreten, und man will die noch vorhandne
Reizbarkeit prüfen, so ist folgendes Mittel eben
so bequem als sicher. Man umfasse mit der
Hand eine Parthie Muskeln eines Gliedes und
presse sie stark zusammen. Ist noch ein ho-
her Grad von Reizbarkeit vorhanden, so fühlt
man bei diesem Druck die Muskeln zittern,
bei stärkerem Pressen entstehen Zuckungen des
Gliedes. — Ist der Körper eines todten Men-
schen erschlaft, und will man sich überzeu-
gen, ob die Todenserstarrung schon vorüber
ist, oder noch nicht begonnen habe; so mache
man einen Kreuzschnitt in die Haut der Hand
oder des Fußes, und bringe das Glied unter
Wasser. Entwickelt sich Luft aus der Wunde,
hat die Fäulniß schon angefangen, die Er-
wärmung ist schon vorüber und das Leben un-
überrettlich erloschen.

III,
 Ueber
 eine besondere Form
 der
 skrophulösen Augenentzündung
 und ihre Behandlung
 von

D r. C a r l H o h n b a u m,
 Hofrath und Leibarzt in Hildburghausen.

Unter dem Namen der skrophulösen Augenentzündung begreifen gewöhnlich die Schriftsteller sehr verschiedene, sowohl dem Sitze, als der Beschaffenheit nach unter sich sehr abweichende Krankheitsformen dieses Organs. Auch ist nicht zu läugnen, daß sich die skrophulöse Dyscrasie in verschiedenen Parthien desselben und in diesen wiederum auf verschiedene Weise ausdrückt. Belege hiervon geben der skrophulöse Thränenfluß, der Augenlidkrampf, die Psorophthalmie, die Entzündung der Bindehaut, der Hornhaut u. s. w. Wie viel aber, besonders zur Cur dieser verschiedenen Formen, davon abhängt, sie selbst genau von einander zu trennen und dabei die Beson-

besteht, ist, welcher sie sich sowohl hinsichtlich des Organs, als hinsichtlich der besonderen Wirkungen auf dasselbe und auf seine verschiedenen Theile unserer Sinne darstellen, gehörig zu erkennen, vermag nur derjenige vollständig zu würdigen, der die Wichtigkeit der Erkenntnisse der Krankheitsformen überhaupt richtig zu würdigen versteht. Gerade für dieser Erkenntnisse, vereint mit der genauen Beobachtung des Individuums und des Verhältnisses seiner besonderen Kräfte zur äusseren Wirkung, beruht die grosse Kunst des Arztes, die Kunst, die specifischen Stoffe der Aussenwelt in besonderen Fällen in Wirksamkeit treten zu lassen.

Unter diesen Voraussetzungen kann nun gar nichts nachtheiliger seyn, als verschiedene Namen, dergleichen wir oben als Ausdruck einer und derselben cacochymischen Dyscrasie bezeichnet, über einen Leisten zu schlagen und über einen Leisten zu kuriren. Wer bei solchen vorkommenden Fällen nur an Scrofula denkt und nur an eine specifische Wirkung gewisser Heilstoffe gegen dieses Uebel denkt, tappt immer und ewig in der Irre. Die herrlichsten und bewährtesten dieser Heilstoffe erscheinen uns nur als eben so viele Irrlichter, von denen ihn immer eines dem andern zuweist, ohne dass er zum gewünschten Ziele gelange, und findet er dieses ja einmal auf solchen Irrwegen, so ist es nicht sein Werk, sondern nur das Zufalls.

Es ist hier meine Absicht nicht, alle diejenigen Formen von Augenkrankheiten, welchen eine skrophulöse Form- und Mischungsveränderung zum Grunde liegt, zu beschreiben. Ich gebe eine, nach meinen Erfahrungen, die am

häufigsten vorkommende, werde ich hier —
her zu bezeichnen suchen.

Ihr sind vorzüglich zarte, schwächere Kinder, aus den niederen Ständen, von kranken Eltern gezeugt, in schlechten, besetzten Wohnungen, mit schwerverdaulichem rohen Nahrungsmitteln und unreinlich erzogen vom dritten bis zum zwölften Jahre an. Nicht immer ist sie mit den bekannten Erscheinungen des *Habitus scrophulosus* verbunden, aber in den meisten Fällen gehen andere scrophulöse Erscheinungen, als: geschwollene Drüsen am Kopfe und Halse, Ausschlag u. s. w. voraus, oder sind mit ihr gleich zugegen. Oft erscheint sie nach unterdrückten Kopfausschlägen, die in vielen Fällen ohne Anwendung äußerer Mittel, schon als Folge kühleren Verhaltens, wenn früher eine warme Kopfbedeckung zur Gewohnheit gehörte, als Folge des Abschneidens der Kopfhaut verschwinden. Am constantesten zeigt sich dabei verbunden eine Aufgetriebenheit des Unterbaues und eine Anschwellung der Drüsen des Halses, die bald grösser, bald kleiner gefühlt werden. Dabei haben die Kranken meist trüben Stuhl und grosse Begierde, besonders trockenen Speisen. Die Entwicklung der Seelenkräfte geht, wie dies meist bei den Scrophulösen der Fall ist, rascheren Gang und sie zeigen besonders Beurtheilungskraft und Gedächtniss.

Das Augenübel selbst nimmt seinen Anfang mit einer gesteigerten Empfindlichkeit gegen den Reiz des Lichtes, welche allmählich zu einem immer höheren Grade erreicht, so dass endlich das Auge zu öffnen gar nicht mehr in der Willkühr des Kranken steht, und selbst durch

Öffne nur in so weit geöffnet werden
 daß man wenig mehr als einige Linien
 vom Augapfel selbst zu sehen bekommt.
 Wenn Finger des Öffnenden, schließen
 die Augenlider krampfhaft zusammen,
 (mydriasis) und der Augapfel kehrt sich
 häufig nach oben, so daß bei die-
 sem das Uebel immer nur ein kleiner
 Theil Bindehaut zu sehen ist, die meistens
 noch nur wenig geröthet erscheint. Eben-
 so greifen Lichtscheue wegen reicht auch
 das Verbinden der Augen
 immer hin, das einfallende Licht gänzlich
 zu halten, und ich habe dergleichen Kranken
 welche Wochen lang, sowohl bei Tage
 als Nacht, auf dem Gesichte lagen, um
 nicht afficirt zu werden. Verbunden mit
 dem Symptom ist ein anderes, nicht wenig
 charakteristisches dieser Krankheitsform:
 vermehrte Thränenfluß. Unaufhörlich und
 ungeachtet der erhöhten Empfindlichkeit gegen das
 Augen ist, fließen Thränen aus den Augen,
 durchnässen Binden, Bettkissen und
 was mit ihnen in Berührung kommt.
 Thränen haben offenbar den Charakter
 krankhaften Schärfe, denn sie ätzen die
 äußeren Theile des Auges und die Wan-
 der welche sie hinwegfließen, oft in be-
 trübendem Grade auf, und ohne Zweifel ist
 Entzündung der Conjunctiva und der Cor-
 mit welcher sie verbunden ist, und wel-
 ches besonders bei der Abnahme des Uebels be-
 merkbar wird, Folge einer solchen Schärfe,
 vermöge der krampfhaften und lange
 andauernden Verschließung der Augenlider kön-
 nen die Thränen nicht frei abfließen, sam-
 meln sich unter den Augenlidern, und free-

sen dann auch jene Theile an. Auch die Augenlieder selbst schwellen davon beträchtlich an, und erscheinen bisweilen geröthet, wöhnlich sind damit auch stechende Schmerzen in den Schläfen verbunden.

Zu Anfang der Krankheit zeigen sich nämlich Fieberbewegungen, als schneller Puls, vermehrte Wärme, Durst, unruhiger Schlaf, auch verminderte Eßlust. In der Folge verschwinden diese Zufälle, oder sind zu vermindertem Grade zugegen, ohngeachtet die Krankheit des Auges fort dauert. Bisweilen schreitet diese mehrere Monate lang ohne merklichen Nachlaß fort.

Die Besserung kündigt sich gewöhnlich dadurch an, daß die Kranken gegen Abend, wenn das Licht des Tages gemildert, oder an solchen Tagen, wo der Himmel stark bewölkt zu anfangen, die Augen ein wenig zu öffnen, so jeden Tag etwas mehr, bis sich endlich die erhöhte Erregbarkeit derselben bis zu dem Grade vermindert hat, welcher erforderlich ist, den Reiz des vollen Tageslichts zu ertragen. Je nachdem die Augenlieder längere oder kürzere Zeit verschlossen gewesen, je nach dem findet man auch die Hornhaut mehr oder weniger trübe. Hat die Verschließung lange gedauert, oder hat der Kranke schon oft an derholten Anfällen dieser Krankheit gelitten, so bilden sich dadurch nach und nach so kleine und weitausgebreitete Flecken (*maculae*), das Sehvermögen gänzlich verloren geht. Gegen theil aber sind diese oft nur geringe, verschwinden, unter Anwendung zweckmäßiger Mittel, mit der Zeit wieder. Die Krankheit hat übrigens noch das Eigene, daß sie, meistens nach meinen Erfahrungen, immer

Augen zugleich, nie eines allein befüllt, No sie bis zu einem gewissen Alter, oft zweckmäßigsten Hülfsleistungen, gerne erscheint. Witterungsveränderungen durch bedingte catarrhalische Affectionen, eine fehlerhafte Diät, scheinen darauf Einfluß zu haben.

Als dem Uebel eine skrophulöse Dyscrasie im Grunde liege, wird wenigstens eine Ähnlichkeit desselben mit anderen Symptomen, welche ein vorwaltendes Leiden des lymphatischen Systems anzeigen, als Anschwellen der Drüsen am Kopfe, am Halse und am Rumpfe, Anschläge eigener Art, Geschwulst der Lippe u. s. w. höchst wahrscheinlich. Eben scheint es mir noch lange nicht recht, ob alle in den Kinderjahren vorkommenden krankhaften Formen des Lymphsystems einem Genus Scropheln gehören, was man nämlich unter diesem Namen gewöhnlich eine cacochymische Beschaffenheit des Systems versteht, dergleichen z. B. Syphilis, der Scabies und anderen verschiedenen Krankheitsformen statt findet. Die Meinung der Schriftsteller in ächte und unächte, welcher übrigens eben auch keine bestimmten Begriffe zum Grunde liegen, scheint schon anzudeuten und selbst Malpighi's Eintheilung stimmt in manchen Punkten der Erfahrung überein. Eine Verschiedenheit im äußeren Habitus, wie sie dort angenommen wird, ist wenigstens unverkennbar, ob eine andere Differenz nach dem Sitze des Uebels, nämlich bei den ächten Scropheln

Entwurf einer Pathogenie aus der Evolution und Revolution des Lebens, S. 68 ff.

in äusseren Theilen, vorzüglich am Hals, in den unächten aber im Gekröse, mit der Krankheit nicht übereinstimmt, wie schon *) gezeigt hat. Ich selbst habe bei einer Form, welche ich hier beschreibe, verhärtete Drüsen am Halse und an der Leibe gleichzeitig gesehen und namentlich in einem Falle, wo ich Gelegenheit hatte, die Leiche eines solchen Kindes zu öffnen, eine so grosser Menge auch mit Hülfe des Messers bedeckt.

Augenentzündung kann diese Krankheit wenigstens dann nicht genannt werden, wenn man dabei an Entzündung der Häute denkt. Wenn auch diese in der That mit dem Wesen der Krankheit ausser Zusammenhang ist, so macht die Verbindung der scharfen Thränenfeuchtigkeit mit der Thränenendrüse, welche der eigentlichen Sitz des Uebels ausmacht, die Frage, die ich nicht geradezu verneinen kann. Die fieberhaften Erscheinungen, die damit verbundenen Schmerzerregungen, die copiose Absonderung der Thränen, die gebrauchten Heilmittel, von denen man sprechen werde, sprechen für einen chronischen Art und erst Folgerungen aus der Rückwirkung des lymphatischen System.

*) Ueber die Entwicklungen der Krankheiten, S. 98 ff.

für alle Fälle möchte ich die Krankheits-
sicht unter die asthenischen stellen, wie
der Augenarzt *J. A. Schmidt* *) gethan,
übrigens sehr richtig durch die Benen-
Dacryoadenalgia quoad Phaenomenon:
rhyxis, Photophobophthalmos et Ble-
pharismus bezeichnet.

Nach meinen Beobachtungen zufolge irrte man
überhaupt darin, daß man sie als ein
einfaches Uebel ansah, da sie doch nur
eine Form eines solchen, nämlich der Atrophie,
nämlich derjenigen Form von Atro-
phie, welche man *Physconia* nennt. Ich

habe oben bemerkt, daß ich sie jedes-
mal gepaart gefunden habe, und glaube
nicht ohne Grund annehmen zu dürfen,
daß überhaupt als Folge eines sympathi-
schen Verhältnisses der mesarischen Drüsen mit
der Thränen-drüse entstehe. Selbst die Anatomie
hat ja ein solches Verhältniß in der Verbin-
dung sympathischen Nerven mit dem fünften
Nerven, eine Verbindung, aus welcher man ja
andere analoge Erscheinungen, z. B. die
Vergrößerung der Papille bei Würmern im Darm-
traktus s. w. erklärt hat. **) Inzwischen
kann noch ein anderes Verhältniß zwischen
Organen statt zu finden, welches in der
Nervenverbindung keine vollkommene
Erklärung findet. Da der sympa-
thische Nerve mit so vielen Nerven anderer
in gleich nahem Consens steht, wie

bei den Krankheiten des Thränenorgans, S. 157.

Die Erweiterung ist übrigens nach meinen Er-
fahrungen ebenfalls oft ein Symptom jenes krank-
haften Zustandes der Drüsen des Unterleibes und
kann für sich allein in solchen Fällen niemals
in Gegenwart von Würmern an.

mit den Nerven der Thränendrüse, so mit demselben Rechte sich auch hier die Folgen der krankhaften Einwirkung äußern, aber wenigstens in den gewöhnlichen Fällen nicht statt findet. Offenbar ist daher hier noch eine besondere Beziehung der secernirenden zu den einsaugenden Organen mit Spiel. Es scheint nämlich, als wenn in dieser Krankheit die beschränkte und unterbrochene Einsaugung in dem drüsigen Apparate des Unterleibes erst durch eine vermehrte und gesteigerte Absonderung, vorzüglich in solchen Regionen, welche sich zu der Region der Verdauungsorgane polarisch verhalten, wieder geweckt und in Thätigkeit versetzt werden können. Vielleicht daß eine zu große Anhäufung plastischen Stoffe, die bei der gelähmten Einsaugung der einsaugenden Organe dieser Theile verzehrt werden kann, hierzu die nächste Veranlassung wird. Ich habe wunderbare Erfahrungen dieser antagonistischen Thätigkeiten gesehen. Kinder, bei welchen die Atrophie im höchsten Grad erreicht hatte, und bei denen die äußerste abgemagerten Gliedmaßen, halb todte Zweige an dem aufgeschwollenen Leibe hingen, erholten sich wunderbar nach der Erscheinung eines Kopfausschlags, und in demselben Verhältnisse, als die krankhafte Absonderung steigert, hier die Energie der einsaugenden Organe. Die Anschwellung des Leibes nahm mehr ab, und mit der Zeit verschwanden die verhärteten Drüsen.

Aber auch von der vermehrten Einsaugung in solchen Theilen, welche näher und nachbarliche

Habe ich oft gleich gute Wirkungen und mich von den heilsamen Folgen aus mehreren Beobachtungen über eine freiwillige und anhaltende Diarrhoe hier dasselbe, was dort der Kopf, und ich rathe daher, in solchen Fällen nicht aus Furcht einer zu grossen Entreg der Kräfte täuschen zu lassen, und keine Ausleerung durch Opiate oder optische Mittel zu stören. Alles was unter solchen Umständen die Bemühungen der Natur das Gleichgewicht zwischen Secretion und Excretion herzustellen vereitelt, wirkt schädlich, sondern schwächend.

Wollen wir aber, unter solchen Voraussetzungen nicht auch den antagonistisch erregenden Einfluss, als eine gleichsam heilsame Wirkung, sich selbst überlassen? Ich sage ja, und zwar aus folgenden, leicht zu errathenden Gründen. 1) Wegen der nahen Verbindung der Thränendrüse mit dem Auge, die ein so verwundbares Organ, welches durch eine dauernde Verschlussung und die davor wirkte Beraubung des nöthigen Lichtes, sowohl, als durch die Einwirkung der Thränen, scharfen Thränenfeuchtigkeit nicht in Mitleidenheit gezogen, sondern allmählich auch in seinen Kräften und in seiner Form verändert wird. 2) Weil die vermehrte Thätigkeit dieser Drüse durchaus nicht den heilsamen Einfluss auf die Resorption der Organe des Unterleibes zur Folge hat, sondern im Gefolge anderer Absonderungen eintreten sehen. In allen denjenigen Fällen wenigstens, welche ich beobachtete, blieben ungeachtet der oft lange anhaltenden vermehrten Thränenabsonderung, doch jene Theile

XXXIII, B. 2, St. G

unverändert in demselben krankhaften Zustande in welchem sie vor jener Absorption waren. Warum dieses? So ist der Grund darin zu suchen seyn, daß die Wege nur eine seröse Absonderung lymphatischen Stoffe aber, welche abgelassen an hinreichend kräftiger Einwirkung, dabei noch zurückgehalten werden sollten nicht die unter solchen vortheilhaft wirkenden Kopfaussagen zur Ausgleichung des Mißverhältnisses zwischen Absonderung und Einwirkung beitragen, weil dabei eine absonderbare, zähe Lymphe abgesondert wird. beruht der Grund dieser heilsamen wie schon bemerkt, auf einem neuen polarischen Verhältnisse gewisser Organe untereinander?

Indem ich die Beantwortungen für jetzt auf sich beruhen lasse füge ich lieber noch einige Vorschläge für die therapeutische Behandlung der verschiedenen Krankheitsformen hinzu.

Was die diätetische Seite der Krankheit so stimme ich ganz den von J. B. dem oben angeführten Werke an. Er empfiehlt daß wenn sie an der Krankheit zu leiden oder so eben daran gelitten haben einer von der Sonne beschattet spazieren zu führen, sie dem grellen Tageslichte auszusetzen, angestrichenen Wohnzimmern zu lassen, Hautthätigkeit einzuschränken, oder vielmehr sie vielmehr zu fördernde Erregung des Organismus

trockene, mäßig-warme Luft, anfäng-
 lich verminderten Grad des Tageslichts,
 ich einen größeren Grad desselben und
 volles Tageslicht, allmählich, in so fern
 wähe es erlaubt, active Bewegung in
 ist, wenn die Temperatur derselben auch
 zunimmt, wenn die Luft nur nicht feucht.
 Auch dafür stimme ich, daß, wenn
 meine Schwäche so groß ist, daß die
 selben Nahrungsmittel verabscheut wer-
 den, doch nicht ohne Drücken des Ma-
 ges Durchfälle vertragen werden, leicht
 die animalische Nahrungstoffe, nicht
 Fleischbrühe und Eier genossen werden.
 Empfehle eine solche leicht verdauliche
 Kost dann, wenn die Energie der Dige-
 stione noch nicht bis zu dem Grade ge-
 sinken ist, daß schwerere Speisen nicht vertra-
 gen. Denn oft sind die schädlichen
 welche ihren schädlichen Genuß be-
 deswegen nicht so deutlich in die Sinne
 weil die Muskularkräfte jener Organe
 normal beschaffen sind, und doch scha-
 den, in so fern dabei das Misverhältniß
 in Absonderung und Einsaugung fort-
 d. unterhalten und befördert wird. Ich
 habe daher auch alle glutinösen Speisen,
 schwarzes Brot, Mehlklöße, Gebackenes,
 u. w. als Stoffe, welche die gelähmte
 er einsaugenden Organe nur noch mehr
 en, und sich der freien Absonderung
 flüssigkeiten entgegenstellen. Milch,
 zu reichlich genossen, und ohne meh-
 leimischung, scheint noch am leicht-
 ertragen zu werden. Geradezu verwer-
 fe ich, meinen Erfahrungen zu Folge,
 würzhaften und geistigen Stoffe, desglei-

alle flüchtigen und reizenden Arzneyen, Mineralliquor, Opium, Zimmtwasser, ~~Cambier~~ w., wie sie in dem angeführten ~~Vor~~ ~~sch~~ ohlen werden. Ich erinnere mich ~~keine~~ ~~in~~ ~~den~~ ~~groß~~ ~~gewesen~~ ~~wäre~~, um davon Gebrauch zu machen, keines einzigen Falles, wo ich da wirklichen Nutzen gesehen hätte, ~~wohl~~ ~~er~~ ~~Nachtheil~~. Nur dann, wenn das Angewandte beseitiget, das Mißverhältniß zwischen Einsaugung und Absonderung ausgeglichen, ~~da~~ ~~natürliches~~ ~~Volumen~~ ~~wieder~~ ~~erlangt~~ ~~hatte~~, ~~mit~~ ~~Erfolg~~ ~~angewendet~~. Alle diese Mittel früherhin nicht dazu geeignet, die Absonderung in den Organen des Unterleibes zu hindern, ja sie verhindern sie vielmehr; sind sie zu ohnmächtig, die Einsaugung zu dem Grade zu steigern, welcher erforderlich ist, die stockende, viscid Lympe in den sen und lymphatischen Gefäßen dieser Gegend beweglich zu machen.

Aber auf welchem Wege kann dieser erreicht werden? Auf eben dem Wege, den sich, wie die Erfahrung lehrt, die Natur mit so großem Vortheil in dieser Krankheit bedient. Man suche nämlich auf diese Weise gewisse Absonderungen zu erregen, dadurch mittelbar die Einsaugung zu hindern. Da uns aber die Natur hinsichtlich der Absonderung die Einsaugung zur Anleitung giebt, welche Organe wir zu wählen haben, so suchen wir, wie wir gesehen haben, die Theile des Kopfes und der Darmkanal, welche dazu die passendsten sind.

des und Quecksilber. Unter jenem habe
 vorzüglich Einreibungen von Canthariden
 so lange fortgesetzt, und auf eine so
 Fläche des Kopfes und Halses angewen-
 det, dadurch ein bedeutender Kopfschlag
 ist wird, am zweckmäßigsten gefunden.
 Haben kräftiger und weniger schmerzhaft
 Pflaster und Seidelbastrinde. Gewöhn-
 liche ich damit täglich zweimal die Gegend
 um das Ohre und im Nacken einreiben,
 wenn das Einreiben an ein und derselben
 so schmerzhaft wird, die nächstgelegene
 und so immer weiter, bis die Abson-
 derung hinreichend stark wird. Diese künstli-
 che Excitation suche ich so lange zu unterhal-
 ten, die Eineangung in den lymphatischen
 des Unterleibes wieder zur normalen
 Richtung zurückgekehrt, die Ernährung
 des Körpers eine andere, gesundheits-
 liche Richtung genommen hat. Bei einem
 hohen Grade des Uebels lasse ich dabei in-
 nerlich täglich 5 — 10 — 15 Gran *Hydrargy-*
sulphuratum nigrum nehmen. Hat aber
 Krankheit schon einen höheren Grad er-
 reicht, so wirkt dieses Mittel zu schwach und
 langsam. Ich wähle dann, um kräftiger
 die Absonderung der Gedärmefflüssigkeiten
 zuirken, das *Hydrargyrum muriaticum* mit
 Verbindung mit *Pulvis radices jalappae* in
 kleinen Gaben, dass darauf täglich 4 bis 6
 gute Stühle erfolgen. Nach Massgabe des
 meinen Kräftebestandes lasse ich dieses
 ein einige Tage fortgebrauchen, es längere
 kürzere Zeit aussetzen, und dann wieder
 an, so lange, bis der gewünschte Zweck
 ist ist. In allen mir vorgekommenen
 Fällen habe ich bei zwei oder dreimaliger An-

wendung schon die erspriesslichsten Folgen darauf gesehen.

Um aber dabei zugleich die übermäßige Absonderung der Thränendrüse zu beschränken, müssen mit diesen inneren Mitteln auch noch äussere verbunden werden. *J. A. Schmidt* schlägt dazu anfänglich, wenn die Schwäche gross ist, mässige trockne Wärme, in der Folge vermehrten Wärmegrad und endlich feuchte, warme Umschläge aus zwei Scrupel *Extractum opii aquosum*, einem Scrupel *Saccharum saturni*, zwei Unzen *Spiritus anthos vel vini* und zehn Unzen destillirten Wasser, alle Stunden erneuert durch 5 — 6 Stunden des Tags überzulegen, vor. Ich habe diese Umschläge, mit Hinweglassung des theuern *Opiumextracts* und des *Spirit. anthos*, in Verbindung mit den genannten innern Mitteln, in jedem Grade des Uebels angewendet und zweckmässig gefunden. Späterhin, wenn die Empfindlichkeit des Auges sich verloren, beschliessen die gleichfalls von ihm empfohlenen Auflösungen von Alaun, Zinkblumen, weissem Vitriol u. s. w. die Cur.

IV.

G ä n z l i c h e s

Unvermögen der Bewegung mit Bewußtseyn.

Vom

Hofrath Hennings

in Zerst.

ine Frau von einigen vierzig Jahren, sehr
ger und äußerst brunett, von kleinem Kör-
bau, aus unsrer Armenanstalt, verlor unge-
r vor sechs Monaten ihren Mann, Namens
uchmüller, an Steinbeschwerden; als der Mann
rb, säugte sie ein sechsmonatliches Kind,
lches bei ihrer armseligen Lage und äußerst
nden kleinen dumpfigen Wohnung viel krän-
te. Die Frau, die sonst ihrer Aussage nach
bedeutend krank gewesen war, litt nun
st ans Kummer über ihren Mann und bei
n überall zu erblickenden Mangel bei noch
af lebendigen Kindern als stillende Mutter
ppelt, und ertrug eine Menge Nahrungssor-
a mit beispielloser Geduld und Standhaftig-
it. Vor ungefähr drei Wochen stürzte sie,

als sie vom Oberboden heruntergeht, die Stiege herab, und quetscht sich dabei auf den Stufen der Treppe die ganze linke Seite der Brust, so daß sie einige Tage hindurch heftigen Seitenstechen, kurzen Husten, Fieberschauer und anhaltenden Schmerz in den aufgefallenen Stellen verspürte. Grade als sie dies Schicksal hatte, hatte sich seit dem Entwöhnen ihres Kindes, welches drei Monat her war, ihre Menstruation wieder zu zeigen angefangen, dies war aber auf der Stelle nach erlittenem Falle aus Schreck gewichen und ins Stocken gerathen. Ueber alle diese Umstände hatte sie Niemandem etwas geklagt, und so hatte sich die Sache durch Ruhe und Waschen mit erwärmtem Brandwein wieder gegeben. Am 3ten Mai d. J. sah ich Nachmittags um 4 Uhr diese Frau in ihrer Hausthür gesund dem Anschein nach sitzen, und kaum eine halbe Stunde darauf überfiel dieselbe ein konvulsivisches Zittern mit heftigem Erbrechen einer grasgrünen gallichten Masse, so daß ich über die Menge des Weggebrochenen erschrack. Bis dahin aber wußte ich von ihrem Falle, Menstruation, Entwöhnung ihres Kindes noch nicht eine Sylbe. Ich hörte bloß, sie sey sehr warm gewesen, habe mit dem größten Appetit gegessen, sich auf der Schwelle ihrer Hausthür gesetzt und so erkältet. Ihre Extremitäten waren in heftiger krampfhafter Bewegung, dabei ein Zittern und Klappern mit den Zähnen, und heftiges Aufstoßen mit anhaltender Neigung zum Erbrechen. Ich ließ, da sie keine Oeffnung gehabt hatte, sogleich ein Klystir von Kamillenblumen- und Baldrianwurzeldekot geben, Stnapismen anlegen, einige Tassen Fliederthee trinken, und so lange als der Sturm dauerte,

Das *Laudanum* mit versülstem Salpetergeist
hmen. Nachdem sich einige Beruhigung der
empfindlichen Szenen einstellte; aber die Nei-
gung zum Erbrechen immer noch anhielt, so
gab ich ihr am 4ten Morgens zwei Gran Brech-
stein und zehn Gran Ruhrwurzel, worauf
noch vier- bis fünfmaliges Erbrechen mit
seiner Erleichterung bekam, nach aufgehörter
irkung aber sogleich in einen wahren Fieber-
fall verfiel. Bei dieser Gelegenheit erfuhr
nun erst die ganze Geschichte ihres Schick-
s, und mit einigem Erstaunen mußte ich
bemerken, daß alles Vorhergegangene ohne
e ärztliche und wundärztliche Hülfe so abge-
gangen sey; mich bedauerte ich in der Stille,
daß meine Verordnung, vorzüglich des gege-
nen Brechmittels wegen, schlecht abgelaufen
re; unwillig hielt ich den Leuten ihre Zu-
ckhaltung vor, und gab nun einen Aufguß
r Arnika und Fliederblumen, mit der Rieve-
chen Mixtur. Den 5ten stellten sich peri-
eumonische Zufälle mit heftigem trockenem
osten, Stiche in der gequetschten Seite, und
stige Fieberanfälle ein. Sogleich wurde das
ichtige Liniment in die leidende Seite einge-
eben, Senfteige gelegt, und da die Schwäche
affallend groß war, ein kamphorirtes Dekokt
geben, Klystire von Hafergrütze und Kamil-
nblumen beigebracht. Zum Aderlaß konnte
ich mich nicht entschließen, weil ich ohnehin
e großen Kraftmangel sahe. Den 6ten wa-
n die Umstände leidlicher; die Kranke erhielt
e Hustens halber einen mit Goldschwefel ver-
etzten Brustsaft, übrigens blieb es bei der ge-
rigen Verordnung, indem der Pulschlag noch
ein und schwach, doch etwas härzlich war.
Am 7ten. Große Mattigkeit, bessere Respira-

tion', der Puls freier, der Husten locker, Auswurf mit etwas Blutstreifen vermischt, der Durst mäßig, etwas Schlaf, freiwilliger offener Leib, die Haut warm und feucht. Ich änderte nichts ab, sondern ließ es bei der vorigen Verordnung auch heute noch. Den 8ten wurde ich plötzlich gerufen, finde die Kranke in einem Zustande von Erstarrung, so daß sie bei offenen Augen nicht sahe, hörte, sondern steif wie ein Stück Holz dalag. Der Puls durchaus nicht fühlbar, die Kinnbacken so zusammengezogen, daß der Mund gänzlich verschlossen war, um kein Tropfen Wasser hinunterzubringen zu können. Der Urin gieng unwillkührlich ab; die Respiration langsam, doch unterbrochen, die Augen starr, gänzlich unbeweglich und auf einen Punkt geheftet. Ich ließ der Kranken, da Keiner wußte, was vorgegangen war, ein reizend Klystir geben, welches mit vieler Mühe geschick, und sie mit flüchtigen Linimenten frottirte, vorzüglich die Magengegend. An die Füße, auf die Brust und zwischen die Schultern ließ ich Vesicatorien legen, und überließ die Kranke mit einiger Ungewißheit ihrem Schicksal. Den 9ten war sie dem Anschein nach in einen Schlaf verfallen, wobei die Steifheit und Unempfindlichkeit anhielt. Ihre Wächter, hielten sie unruhig, rufen, schütteln, reiben sie, halten ihr Essig vor; aber nichts ist fähig, sie zu ermuntern. Unter diesem Umstand komme ich hinzu. Ich ließ sie ruhig liegen, ließ die Vesicatorien an den Füßen und auf der Brust — denn zum Rücken konnte man nicht kommen — nachsehen, sie hatten hinreichend gezogen, ich ließ solche verbinden, da aber die Kranke wie ein Stück Holz lag, weder hörte noch sah, auch der Mund mit aller Gewalt nicht zu öffnen.

r, doch sich aber der Puls so merklich
hatte, daß man ganz vollkommen
schlag weich fühlen und unterscheiden
so rieth ich nur, ein antispastisches
t in den Unterleib einzureiben. Dieser
hielt bis zum 10ten Vormittags an, wo
n unter einem Seufzer zu erwachen

ch muß ich noch erinnern, daß ich
n, um mich ganz von dem Zustande
verlustlosigkeit zu überzeugen, die Kranke
an einigen empfindlichen Stellen ihres
kniff, und sie ein paarmal mit einer
stechend zu reizen suchte; allein alles
schien und machte keinen Eindruck auf
ndern ihr Zustand blieb taubsüchtig.

s ich sie nun den 10ten besuchte, er-
te sie sich in etwas auf mein Anrufen,
aber nicht sprechen, sondern schloß
achte vielmehr die Augen fest zu. Ich
r eine Mixtur von Campher, flüchtigem
aornsalz und Zimmtwasser reichen, wel-
auch verschluckte. Uebrigens war sie
arm, der Puls schlug voll weich, unge-
a Schläge in der Minute. Sie verlangte
Essen noch Getränk, und blieb bis zum
früh in dieser Lage.

am 12ten Morgens bei meinem Besuche
ich erstaunen, diese dem Tode schon
bene Frau aufrecht sitzend in ihrem
zu finden, und mir gleich mit vollem
entgegenrufen: „nun bin ich wieder
, Herr Doktor! Ich weiß alles, was mit
orgegangen ist!“ Nun beschrieb mir
au ihren ganzen Zustand, erzählte, daß
is, was sie gehört und ich mit den Um-
den gesprochen hatte, sich erinnern kön-

ne, sie wäre aber nicht vermögend gewesen, nur das mindeste Zeichen vom Gefühl oder Bewußtseyn zu äußern; ihr wäre gewesen, als wenn sie überall mit Stricken gebunden gewesen sey, sie habe, als ich sie gekniffen, und mit der Nadel gestochen, nicht geschlafen, aber alles genau gefühlt, hätte aber nichts äußern können. Auf mein weiteres Befragen, wie sie sich nun jetzt befände, so erklärte sie, daß ihr in der verwichnen Nacht ihre Regeln eingetreten wären, und da wäre alles auf einmal licht und gut geworden, so daß, außer großer Mattigkeit, sie sich über gar nichts zu beklagen Ursache habe. Ich rieth ihr nun längliche Ruhe an, verschaffte ihr etwas mehr Unterstützung, um mehrere Pflege zu genießen, und ließ ihr eine Abkochung aus Adrian, Nelkenwurzel und Chinarinde mit Li-
quor zubereiten. Heute, den 17ten Mai, habe ich sie völlig gesund verlassen. —

Was war nun dieser ganze Zustand? Eber im eigentlichen Sinne doch wohl nicht. Hatte innere Schwäche beim erlittenen Fall, das dadurch entstandene Cessiren der Menstruation einen hohen Grad von Abnormität in der Cirkulation verursacht, hatte eine kleine zuletzt erlittene Erkältung einen Hautkrampf erzeugt, der auf eine schon entstandene Abnormität der Cirkulation einen scheinbaren Zustand des Fiebers des Erbrechens der Peripneumonie hervorbrachte, oder waren hysterische Zufälle hier die Grundlage, die unter diesen Gelegenheitsursachen diese Rolle spielten? Ich will das der Prüfung erfahrener Männer anheimstellen. Habe ich in meiner Behandlung gefehlt, und hätte vielleicht, wenn ich alles vom ersten Anfang genau wußte, oder hinzugerufen wor-

wäre, eine Blutausleerung von einigen
 en alles vorgebeugt? Woher aber jenes
 ermögen sich zu bewegen, und das Ge-
 te, Gehörte, Gesehene zu äußern? Sollte
 vielleicht in einem besondern krampfhaft-
 Affekt bestanden haben? Ich mag mich
 über durchaus nicht erklären, und bei der
 ge der verschiedenen Meinungen und Theo-
 Jemanden auch meine Ideen aufdrängen;
 Einen würde ich es wohl, dem Einen un-
 t, und dem Einen wohl gar absurd ma-
 1; also will ich lieber hören, was Andere
 n.

Verstellung konnte endlich der Zustand
 it seyn, weil diese Arme ein für allemal
 dadurch um nichts verbessern und ihren
 en Hausstand umändern und erleichtern
 können nicht im Stande war. Auch hatte
 von ihren Nachbarn und sonstigen Bekann-
 , auch während der Krankheit ihres Mann-
 , sich ein zu gutes Vertrauen und Zeugniß
 orben, daß wahrlich nicht daran zu den-
 war; auch zeigte ihre Anrede an mich dies
 deutlich, denn sie wußte nicht genug ihre
 ickbarkeit zu äußern.

—ooooooooo—

V.
Kurze Nachrichten
u n d
Auszüge.

1.

George Rogers, Wundarzt zu Manningtree. Ueber die Behandlung des Keuchhustens mit Eisen, aus dem Medical Repository 1816., mitgetheilt durch D. von Embden zu Hamburg.

Das Mittel, welches ich hier gegen den krankhaften Husten, bekannt unter der Benennung des Keuchhustens, vorstehle, sollte es auch keine Originalität besitzen, wird dennoch, wie ich hoffe, der Aufmerksamkeit der Praktiker würdig befunden werden, wenn sie sehen, daß lange und öfters wiederholte Versuche seine schnelle Wirksamkeit in Tilgung eines der größten menschlichen Qualen bewiesen haben. Ich habe schon lange als Augenzeuge der schrecklichen Lage der Kinder, die an dieser Krankheit leiden, mit beigewohnt, und habe schon öfters die Arzneikunst ihre besten Medicamente in allen Formen fruchtlos anwenden sehen. Brechmittel, Embrocationen, Blasenpflaster und zuweilen Veränderung der Atmosphäre haben zuweilen Linderung verschafft, aber nie eine permanente Besserung. Ich bemerkte ganz besonders den geschwächten Zustand der Kinder, den dieser krampfhafte Husten zur Folge hatte, und schloß, daß die Krankheit auf einer Atonie des Magens und der Digestionswerkzeuge beruhe, wodurch eine Ansammlung eines zähen Schleims entstehe. In dieser Meinung bestärkte

ich die berühmten Schriftsteller *Walsby* und *Dowson*, die beide den Sitz der Krankheit im Magen annehmen, obgleich sie, wie ich glaube, keinen neuen Plan angeben.

Ich beschloß daher, Eisen in kleineren Gaben anzuwenden, nachdem ich den Magen zuvörderst durch ein Brechmittel ausgeleert hatte, und indem ich während des Gebrauchs dieser Arznei gelegentlich ein eröffnendes Mittel nehmen ließ, um der Verstopfung, die durch die anzuwendende Methode des Eisens entstehen möchte, vorzubeugen. Ich verordnete zugleich eine einfache und leicht verdaulich Diät.

Um die allgemeine Methode anzugeben, habe ich einige Fälle ausgesucht, von denen 3 so hoffnungslos als möglich waren, daher einen vollen Beweis von der Unzulänglichkeit der gewöhnlichen Mittel gegen den Keuchhusten sowohl, als einen auffallenden Beweis, von dem wenige Tage hindurch angewandten *Vinum ferri* geben.

Erster Fall.

1812. Jan. Den 4ten. *George Robertson*, aetatis 5, lange und häufige Paroxysmen seit mehreren Wochen, während welcher er mit Anstrengung zähen klebrigen Schleim ausbrach. Leib verstopft, das Gesicht aufgetrieben, die Augen schwach und trübe, der Puls 30. Ich verschrieb ein Brechmittel gelegentlich zu nehmen, und ein Eröffnungsmittel,

Den 7ten. Husten sehr heftig, das Athmen erschwert; alle Symptome schlimmer.

Repet. pulvis laxans, et post alvi solutionem capiat Tincturae digitalis Gutt. vj. quaque hor. Imponatur tiam emplastrum lyttae sterno.

Den 8ten. Das Athmen erleichtert, der Puls 100, der Unterleib verstopft.

Den 11ten. Der Husten noch eben so, der Puls 90, große Schwäche, der Leib offen. Die Dosis der *Jägerhuttinctur* auf 10 Tropfen erhöht.

Omittatur Tinct. digitalis et resumatur emetic. p. r. n.

Den 14. Der Husten schrecklich, die Kräfte nehmen sehr ab.

Rec. Vini Ferri q. v. sumat Gutt. 10 ter in die.

Den 17ten. Der Husten etwas besser, die Dosis des Stahlweins auf 12 Tropfen erhöht.

Den 20ten. Der Husten viel besser; der Puls

rius hat schon längst seine Reizfähigkeit verloren. Das Merkwürdigste bei diesem Falle ist das Sinken des Auges, welches beinahe 5 Zoll aus der Orbita gewichen ist. Die Augenlider, die jetzt ganz longitudinal sind, sind so grob, wie die eines Pferdes, und beständig geschlossen. Die so leicht entstehenden Meybomsche Drüsen waren, als ich die Patientin mit einer Psorophthalmie behaftet. Die Augenlider der kranken Seite hatten eine zitternde und gleichzeitige Bewegung mit dem rechten Auge. Wenn sie öffnete, so schien die Organisation des Auges nicht sehr verändert, und ohngeachtet der außerordentlichen Ausdehnung des optischen Nerven, so konnte sie dennoch Licht von Finsternis unterscheiden, selbst vor zwei Jahren noch, wie sie selbst deutlich sehen. Das Gesicht des rechten Auges vollkommen.

Die Schwere dieser sonderbaren Fleischgeschwulst hatte die Gestalt der Unterkinnlade sehr verändert. Die linke Hälfte von der *Symphysis* an ist sehr zusammengedrückt, daß es ihr die Gestalt eines umgekehrten Gamma's giebt. Die transverse Richtung der Zähne ist verletzt, und wenn man ihr den Finger in den Mund steckt, fühlt man im vordern Theile einen tiefen Sack, der fast mit Speichel halb angefüllt ist. Die sonderbare Lage und Tiefe des Sackes erinnert unwillkürlich an den Sack am Halse des Kalkan.

Die Geschwulst läßt sich wie Teig anfühlen, das Aeußere ist einförmig, scheint aber viele unregelmäßige Massen, durch Zellgewebe vereinigt, zu enthalten. Ganze Bündel varicöser Gefäße laufen wie Bindfäden, eines Zolles dick, durch die Masse, kleinere in allen Richtungen über dieselbe. Sie haben keine Tendenz zur Entzündung oder Eiterung, verursacht gegenwärtig keinen Schmerz, ist aber sehr schwerlich, indem Patientin sie in einem Sack umtragen muß. Die Integumente sind weich, locker, aber gesund, und obgleich die Ausdehnung so groß ist, so bemerkt man doch keine bemerkbaren Vergrößerungen der Hautwärtchen. Kleine Büschel eines wolligten Haares zeigten sich an verschiedenen Stellen des obern Theiles der Geschwulst. Ihre Temperatur ist dieselbe wie im übrigen Körper, die Empfindlichkeit scheint groß zu seyn, indem sie

Wenn sich Fliegen oder sonstige Insekten auf die Geschwulst setzen.

Es scheint eine constitutionelle Anlage zu Geschwülsten zu haben, indem ihr ganz vorzüglich aber der Nacken, mit einer Auswüchse besetzt ist, deren einer schon eine Zoll lang ist.

Wichtig ist es, daß ungeachtet des großen Grades die Ernährung dieser Geschwulst in der Blutmasse zuwege bringen muß, keine Schwäche vorhanden ist. Ich war der Meinung, die Geschwulst auch einen Einfluß auf die Nerven hatte, und erfuhr, daß sie ihre Functionen gehörig und hinlänglich habe, wenig Beispiele in den Annalen der Medizin einer so monströsen Geschwulst. Bei einem Beispiele in *Eleonore Fitzgerald*, deren Geschwulst noch größer war. Allein da war die Folge eines Zufalls, und wurde so von der Brust wie eine Menge Gedärme herabhängend. Sie scheint aber die Functionen, worauf sie ruhte, nicht verändert zu haben, daß der von mir erzählte dennoch wohl die häufigste zu sein scheint. Es scheint einen Grund anzugeben, daß man anfangende Geschwülste sich selbst überlassen soll.

3.

Lehrer der Anatomie zu London. Uebersetzung des Daumens, aus dem *Medical Repository* 116. Mitgetheilt durch Ebendenselben.

Allen in späteren Jahren erschienenen Abhandlungen über Verrenkungen sucht man die Ursachen und Schwierigkeiten bei der Reduction in der Action der den Kopf der Knochen umgebenden Muskeln.

Wie Ideen gestützt, hat man Aderlässe, krampfmittel, warme Bäder, kurz alles, was nur das System erschaffen konnte, zu Hilfe genommen. Ist freilich unläugbar, daß ein gewisser Krampf existirt, der beseitigt werden muß; genaue Betrachtung der Knochen und ihrer relativen Situation in Verrenkungen des

weist, daß die Schwierigkeit in den Reductio öfter von ihrer eigenen Gestalt und relativ als von dem Krampfe in den Muskeln, herrührt. Wir den starken, das Schulterblatt umgebend, in Betrachtung ziehen, so können wir uns keineswegs verwundern, daß ihre krampfhaftes Action die Reduction der Schulter erschwert. Allein, es ist allgemein angenommen, daß ein gewisses Ziehen bei der Reduction sehr erleichtert, daß es sogar fast natürlich wäre, sie, selbst wenn man dem Patienten zur Ohnmacht Blut wegnähme, zu bewirken, man nicht zugleich auf das relative Verhältniß der Knochenköpfe und auf die Aufhebung der Spannung der Bänder achtete. Kann man aber wohl annehmen, daß die krampfhaftes Action der kleinen, den Metacarpus des verrenkten Daumes umgebenden Muskeln, nicht fähig seyn sollte, einer Kraft, die so groß ist, wie sie den zweiten Phalanx abzog, ohne Reduction zu bewirken, zu widerstehn? Oder kann wohl das Krampf das Hinderniß seyn sollte, die Schwierigkeit erklären, die man bei der Reduction des Fingers gewahr wird? —

Vor ungefähr 3 Jahren war ich Willens, diesen Fall bekannt zu machen, wo eine Verrenkung des Metacarpus am Daumen sehr leicht war reducirt. Da aber Hr. *Charles Bell* dieser Verrenkung oft in seinen Vorlesungen, und vorzüglich in der Chirurgie erwähnte, hielt ich es für überflüssig, diesen Fall in dem letzten Aprilhefte des *Edinburgh Journal* fielen mir aber so sehr auf, daß ich die Erzählung folgender Fälle werde dem Leser unangenehm seyn.

Wir finden in den Schriftstellern einige ähnliche Fälle verrenkter Daumen aufgestellt. *Wunderarzt* erwähnt eines Wundarztes, der, während er die Location des ersten Phalanx und den Metacarpus reduciren suchte, den zweiten Phalanx abzog. *Hey* erzählt zwei Fälle, wo der Chirurgus, die Reduction zu bewirken, auf den Kopf des Daumens einschchnitt, ihn absagte, und dann ihn leducirte. Im Aprilhefte des *Edinburgh Journal* 1815 befinden sich zwei Fälle. In dem einen wurde die Verrenkung nicht reducirt, und der Patient Soldat war, als zum Militärdienste untauglich erklärt. In dem andern Falle gingen die Knochen in die natürliche Lage, während der Wundarzt sich m

benähigte, ohne daß er es selbst wüßte.
Bewahrung dieser Fälle, bedürfen wir nicht
sondern, die von den Wundärzten des festen
angeführt werden, in Betrachtung zu ziehen,
beweisen, daß das Verfahren in dieser Rück-
sicht Revision bedarf.

In den oben erwähnten Fällen scheint die Re-
duction dieselbe Weise versucht worden zu seyn.
daß immer die Ursache der Schwierigkeit im
starken Krampfe der umgebenden Muskeln, und
richtete beinahe den Patienten, um diesen Krampf
zu lindern. In dem Falle des Soldaten *Macphail*,
im *Edinburgher Journal* erwähnt wird, war die
Ausdehnung fruchtlos, obgleich er ohnmäch-
tig; ein deutlicher Beweis, daß noch außer dem
in den Muskeln, etwas vorhanden seyn muß,
Reduction verhindert, indem dieselbe Schwie-
rigkeiten dauerte, obgleich der Mann in einer Ohn-
md folglich die Muskeln erschlafft waren.
Die Wundärzte glauben, daß die Schwierig-
keit davon herrührt, weil wir den Theil nicht
ad daher nicht hinlänglich ausdehnen können,
wegen des Gebrauchs gewisser Sericke
vor, um den Theil damit desto besser zu fixiren
mit dies konnte doch aber in dem von Stru-
cken Falle bestimmt nicht schuld seyn, denn
in Falle hatte der Chirurgus die Theile ja so
alten, daß er den zweiten Dislocation auszu-
locken den ersten zu reduciren.

Hay scheint der erste zu seyn, der auf diese
Verrenkung besonders aufmerksam war. In
seiner Auflage seiner Chirurgie sagt er, in welchem
er die Reduction einer Dislocation frucht-
los gesehen, und in einem andern sey sie ihm
gelingen. Von dem Geiste wahrer wunde-
r Untersuchung befeuert, untersuchte er ganz
die Anatomie des Gelenks, und fand, daß
die Schwierigkeit in der Reduction davon herrühre,
daß der Kopf des Knochens zwischen dem Längs-
muskel theilte wäre. Indessen scheint es, daß er dem-
er doch noch nicht besser wegsah in der Hül-
fe der Verrenkung, indem er eine Patientin wie-
schickte, und ihr die Hand in einen erweicheten
umschlag zu legen, und dann nach einigen
Eiderschritten befahl, welches letztere sie
that.

Wir verdanken dem System der Chirurgie des Hrn. *Charles Bell* die Kenntniß der richtigen Behandlung dieser Art von Verrenkung. In der ersten Ausgabe dieses Werkes von 1809 bemerkt er: „Ich würde erwartet haben, daß Hr. *Huy* diesen Beobachtungen würde nachgekommen seyn, nämlich daß wir den Daumen des verrenkten Gelenkes so biegen müssen, daß wir den Kopf des Knochens in eine halbkreisförmige Bewegung um den artikulirenden Kopf des Metacarpus herumbringen, ehe wir ihn durch die Lateral-Ligamente zu bringen erwarten können.

Damals hatte Hr. *Bell* noch nie eine Dislocation des Metacarpus und des ersten Phalanx gesehen, diese Schlüsse gründeten sich also bloß auf die Anatomie des Gelenkes. Kurz nachher brachte einer seiner Zöglinge einen Patienten mit einer solchen Verrenkung zu ihm, der aus dem Hospitale nach verschiedenen fruchtlosen Versuchen zur Reduction durch Extension als unheilbar war entlassen worden. Hr. *Bell* reducirte es nach seinen vorgetragenen Regeln ganz geschicklich. Ungefähr 2 Jahre nachher kam ein ähnlicher Fall unter meiner Beobachtung. Ein besoffenes Weib in St. Giles's wurde von der Wache angehalten: als sie zu entkommen suchte, faßte sie der Wächter bei den Daumen, und im Hin- und Herziehen verrenkte sich der Metacarpus. Sie wurde in die Wache geschleppt, wo man sie bis mitten des andern Tags hielt. Verschiedene junge Leute hatten versucht, die Dislocation zu reduciren, ehe ich sie sah. Ich war begierig, die so glückliche *Belische* Methode anzuwenden, allein sie hatte bereits durch die Versuche, den Daumen durch Extension zu reduciren, so viel gelitten, und war außerdem auch bei weitem noch nicht züchtern, so daß sie sich nicht wollte anrühren lassen. Ich faßte sie indessen, eine Ohrfeige nicht achtend, beim Daumen, hielt aus, und überzeugte mich, daß der Daumen durch Extension nicht zu reduciren war. Ich beruhigte sie und versicherte ihr, daß ich nicht dieselbe Methode versuchen wolte, und so erlaubte sie mir, ihn zum zweiten male zu fassen. Ich faßte den Daumen mit meiner rechten Hand, indem ich den Zeigefinger nach am äußeren Ende des Metacarpus angelegt, welcher gegen die hohle Hand angedrückt war, und legte meinen Daumen auf den hervorstehenden Punkt des zweiten Phalanx, stieß ab, dann den Metacarpus zu meinem Finger herauf

drückte den Phalanx mit meinem Daumen, und indem ich das Gelenk bog und den Metacarpus zum *fulcrum* machte, reducirte ich die Dislocation so leicht, daß ich selbst kaum glaubte, daß es geschehen war. Der Schmerz, den sie dabei litt, war so gering, daß statt einer Ohrfeige jetzt einer Umarmung ausgesetzt war.

Außer diesem Fall giebt es noch zwei, wo die Reduction durch Biegung des Gelenkes bewirkt ward, die eine begegnete Hrn. *Bell* kürzlich. Der andere an einem Patienten des Hrn. *Chapman*, Wundarzt zu Windsor. Er schrieb folgendes in einem Briefe an Hrn. *Bell*,

Ein Bursche von 14 Jahren fiel und verrenkte den ersten Phalanx vom Metacarpus des Daumens. Hr. *Chapman*, der von Hrn. *Hey's* Bericht dieser Art Luxationen gehört hatte, stellte sich den Fall sehr schwierig vor.

Er ließ die Hand von einem Gehülften ruhig halten und die Extension wurde versucht; und da der Patient ein gesunder und starker Bursche war, setzte *Ch.* die Extension so lange fort, bis er, selbst erschöpft, es aufzugeben gezwungen war; jedoch fuhr in seinem Bemühen, mitunter ausruhend, 2 Stunden fort. Da er alles dies fruchtlos fand, verband er den Daumen und befahl dem Patienten, am nächsten Morgen wiederkommen. Er gieng. Hierauf sah *Ch.* Hrn. *Hey's* Fälle, Hrn. *Bell's* und *Latta's* Chirurgie nach, allein ohne Nutzen. Alsdann nahm er eine Zuflucht zu Hrn. *Bell's* Operationen und erwartete seinen Patienten mit der größten Ungeduld, sobald er die Regeln, die in diesem Buche gegeben werden, gelesen hätte. Auch legte er sein Staarmesser zurecht, die Ligamente zu zerschneiden, im Fall es ihm wieder misslingen sollte.

Des Morgens kam der Patient in Begleitung seines Bruders und eines Freundes wieder; sie giengen zur Operation, die Regeln aus *Bell's* Buche befolgend, und versuchten das Gelenk zu biegen, indem sie den Phalanx gegen die hohle Hand herunter drückten, oder allmählich zogen. Auch dies gelang nicht, und so fing man wieder mit der Extension an, womit wieder eine Stunde zugebracht wurde, jedoch ohne erwünschten Erfolg. Endlich gelang die Reduction auf folgende Weise. Der Operateur legte seine Hand an den obersten Theil des Phalanx, und drückte ihn gegen die hohle

Hand und zwar den Punkt so sehr herabsetzt, daß der entgegengesetzte Theil dadurch in seine Lage gebracht wurde. In den vorigen Versuchen hatte er den Daumen gefaßt und dadurch die hinlängliche Herunterdrückung des Phalanx verhindert. Im letzten Versuche aber war nichts zwischen dem Phalanx und der hohlen Hand, als der Chirurgus, der seine Hand dagegen hielt und ihn herunterdrückte. Hr. Chopson bemerkt: er theilt diesen Fall deshalb mit, weil er beweist, wie schwer es ist, den Daumen durch Extension zu reduciren, und weil er die Richtigkeit von Hrn. Bell's Grundsätzen darthut.

Diese vier Fälle sind, mit Ausnahme des Falles von Hr. Hey in seiner 2ten Ausgabe erzählt, die einzigen, wo die Reduction so leicht ging. In allen kann man die Extension wahren, denn der Knochen schloßte ganz leicht in seine Stelle, als man das Gelenk bogen. Hr. Hey sagt: seit der Herausgabe der ersten Ausgabe meiner Beobachtungen, gelang mir die Reduction verrenkter Daumenknochen durch Druck ohne Extension. Der Druck muß gegen das verrenkte Ende des ersten Phalanx gerichtet seyn, indem dieser gleichsam auf dem Rücken des Metacarpus liegt. Wenn wir den Knochen vorwärts drücken, so darf es natürlich nicht dieselbe Wirkung haben, als wenn wir ihn vorwärts ziehen. Da wir nun sehen, daß wohl Druck den gewünschten Effect hat, nicht aber Ausdehnung: so vermuthete ich, daß der Druck, dessen sich Hr. Hey bediente, nach unten gerichtet, folglich eine Biegung war, welches den Fall unter dieselbe Klasse von Reductionen mit dem Beßchen bringt.

Ich zweifle gar nicht, daß die Reduction des Metacarpus im Aprilhefte des Edinburger Journals 1815 in dieselbe Art verrichtet worden, indem Hr. Bell bemerkt, daß der Knochen, nachdem große Extension angewendet worden, in seine Stelle schlüpfte während er den Kopf des Knochens drückte. In dem Falle des betrunkenen Weibes reducirte ich den Knochen durch Biegung des Gelenkes nach vorne; in Experimenten an Leichen aber, denke ich es möglich ist sogar zuweilen nothwendig, einen Versuch um die Reduction der Verrenkung durch Biegung des Gelenkes in entgegengesetzter Richtung, während wir gegen den Kopf des zweiten Phalanx drücken, zu versuchen.

Ich werde nun versuchen, die Veränderungen

1
Ich versuche in dem Bänder des Metacarpus
eine Verrückung vorzunehmen.

Das Gelenk herum ist ein Capitularband, welches
selbst sehr dünn ist, hat aber durch die
mit einer Menge Flecken eine große
Anzahl des obern oder vordern Theil des Gelenks ein-
nehmen des zweiten und dritten Extensors, und
des vordern und hintern Theile und die *tendines* des
flexoris in die *offa sesamoides* inserirt, welche
einander stark mit einander verflochten sind; auch
das *tendine* des langen *flexoris* zwischen den Flecken
durch. An den Seiten giebt es zwei
Bänder, welche durch Muskelstreifen verstärkt
sind. Die *tendines* der Muskeln an der obern und un-
tern Seite, die mit den Knochen vereinigt sind, wirken
nicht allein als Theile eines Muskels, sondern
als Bänder; ich nenne sie deshalb vordere und
hintere Bänder.

Die große Stärke aller dieser Bänder zeigt sich
klar, wenn wir in einem todten Körper eine Dis-
location des Daumens zu errögen suchen. Ich habe
öfters gefunden, ohne einige der Bänder zu
zerreißen, ja ich habe sogar den zweiten Phalanx in
der Mitte zerbrochen. Dieser Umstand bezeugt
für den Gedanken, daß Verrückung nie ohne
Zerreißen irgend eines dieser Bänder statt habe. Wir
sehen andern Bänder da, als das vordere und hin-
tere, würde leicht eine Verrückung statt finden, und
leicht wieder reducirt werden können, durch
eine einfache Extension; Erfahrung lehrt uns
aber, daß wir durch Extension nicht zum Zwecke ge-
hen können. Wir müssen also auf die Seitenbän-
der Rücksicht nehmen. Im natürlichen Zustan-
de sind wir, daß sie viel stärker wie die vorderen
und hintern Bänder sind, und so lange sie ganz sind,
kann nicht leicht Verrückung hervorbringen.
Wenn die Knochen dadurch verrücken, daß wir
das vordere und hintere Band zerschneiden, und dann
wir das Eigne des Aufsteigens der Seitenbän-
der sehen, daß der Knochenkopf nachdem er wi-
len Seitenbändern eingeklemmt ist, welches
die Extension vermehrt, bei Biegung des Ge-
lenks erschlafft wird, und die Knochen folglich
wieder in ihre Stelle schlüpfen. Dies wird im
Jelenke deutlicher als im Metacarpus. Hieraus
ist deutlich einzusehen, daß wir, außer wenn einen

der Seitenbänder zerrissen ist, das Glied biegen und nicht ausdehnen müssen, wenn wir es zu reduciren wünschen. In allen erzählten Fällen scheint es, daß keines der Seitenbänder zerrissen war, denn sonst wäre die Reduction leichter erfolgt, und zwar durch Extension.

In den in todtten Körpern erregten Dislocationen fand ich immer, daß das Attaschement des hintern Ligaments an dem Metacarpus zerrissen war, daß aber am obern Theil öfters, nicht bloß die Extensoren, sondern auch einige Ligamente, die sich von den kleinen Muskeln nach dem obern Theil der Seitenbänder hin verlängern, übrig bleiben, welche durch ihre während der Dislocation veränderte Lage stärkere Bänder bilden, als die *tendines extensores*.

Wenn diese Fasern ganz bleiben, so verhindern sie gänzlich die Biegung des Gelenkes vorwärts, und man sieht also, weshalb es zuweilen nothwendig seyn kann, den Daumen nach hinten zu biegen.

4.

Dr. Shirley Palmer's Versuch einer Diagnose der Centralmagenverengerung, wodurch sie von andern Abdominalläsionen zu unterscheiden ist, aus dem Medic Chirurgical Journal mitgetheilt durch Ebendenselben.

Indem ich diesen Gegenstand wieder vornehme, maße ich mir nicht an, eine unumstößliche Diagnose dieser Krankheit, oder ihren Contrast mit allen andern Krankheiten des Unterleibes, mit denen sie irgend eine Aehnlichkeit hat, und folglich verwechselt werden könnte, darzustellen, sondern bloß eine allgemeine Uebersicht zu geben, die eine genauere Beobachtung nachher ausfüllen mag.

Die mit dieser Krankheit die größte Aehnlichkeit habenden Abdominalverletzungen sind:

A. solche, die die Structur des Magens selbst betreffen, und

B. solche, die in den nahe gelegenen Theilen ihren Sitz haben.

Die erste begreift Zusammenziehungen der Cardia — Zusammenziehungen des Pylorus — Magengeschwülste, vorzüglich Scirrhusitäten — einfache und krebserartige Ulcerationen.

Classen betrifft: krankhafte Geschwülste — Vergrößerung, vorzüglich Geschwülste — Vergrößerung, Verhärtung der großen Magendrüse.

Symptome einer Centralmagenverengerung: Hefen bald nach dem Essen, der sich beim Liegen rechten Seite verschlimmert, dergleichen auch zerhackten Speisen, nach dem Genuß Getränke, nach schüttelnder atmosphärischer Luft, nach Fatiguen und niederschlagenden Affekten. Erbrechen, das selten nachläßt, bis es seinen ganzen Inhalt entledigt hat. Das scheint in der Mitte der gastrischen Region sitzen zu nehmen. Große Abmagerung. Little kürzere schmerzlose Zwischenräume. Keine beim Schlingen. Keine Verhärtung oder Spannung im Epigastrio. Kein hektisches Fieber. Keine Ergießungen, oder sonstige Zeichen von Läsionen. In dem beim Blasius (Observation IX.) erwähnten Falle, war außer Erbrechen kein krankhaftes Symptom da. Bei Morgagni *liber et causis morborum* Ep. XXX. artic. 7) Erbrechen, das 24 Jahr gedauert, täglich 3 mal nach Tische. Die Schmerzen ließen jedes Entleerung des Magens nach, wurden aber nicht, wenn der Patient das Erbrechen zurück suchte. Der Leib war verstopft. Die Magendrüse war mit einer Verwachsung des Herzbeutels durch knorplichten Verhärtung der Klappe der sich im Leben durch einen intermittirenden Tumor erkennen gab, verbunden. Die Zusammenziehung des Magens scheint nicht gerade gewesen zu sein, die die Structur des Magens selbst betrafen.

Zusammenziehungen.

Zusammenziehung der Cardia. Symptome. Entweder nach dem Grade der Zusammenziehung verhindertes Schlingen. Erbrechen, das unmittelbar dem Genuß der Speisen erfolgt. Das Ge-
Constriction in der Magengegend, gewöhnlicher Richtung der Cardia. Häufiger Singultus. Wenn Zusammenziehung sehr stark ist, so erweitert Oesophagus, und bildet mit den enthaltenen Speisen eine Geschwulst zwischen den Lagen des mediastini, welche die Lungen und das Ober. Portal (*Cours d'anatomie médicale*. Tom.

3. pag. 204) sagt: „Ich habe schon geöffnet, in welchem ich den räumiger als den Magen fand; letzterer war fester als in einem Kinde von zwei Jahren. Die Cardia war so zusammengezogen, daß man kaum eine Scheide feder hineinbringen konnte. Seine Circumferenz war geschwollen, verhärtet und ungleich zusammengefallen. Die Wände des erweiterten Oesophagus waren sehr verdickt.“ Auch sagt er: „daß außer den Taschen, welche gradeau eine Zusammenziehung Cardia erzeugen, es noch andere giebt, die in dem Phragma ihren Sitz haben. Die Oeffnung, die durch den Muskel für den Durchgang des Oesophagus gebildet kann durch eine Geschwulst verengt werden. Leichenöffnungen dies gezeigt haben. Zusammenziehung der Cardia ist selten. Von dem nahe an Oeffnung zuweilen befindlichen Krebs werden nachher handeln.“

2) Zusammenziehung des Pylorus. Symptome brechen gewöhnlich eine Stunde oder länger nach dem Essen, Schmerzen in der Gegend des Pylorus. Morgagni und Lieutaud haben verschiedene dieser Art. Dr. Bailie beschreibt sie als eine Krankheit.

II. Geschwülste. Die Geschwülste, die an der Oberfläche ihren Sitz haben, sind von verschiedener Größe und Charakter. Allgemeine sind Reiz und mehr oder weniger heftige Symptome des Magens, Erbrechen und Abmagerung. Symptome sind nach dem Sitze der Geschwulst und andern Umständen verschieden. Wenn sie ihren Sitz nahe an der Cardia oder Pylorus, so sind sie den Zusammenziehungen gleich. Wenn sie den Sitz nahe an der Aorta

Wassersucht. Der diagnostische Zei-
 chen am besten verlassen kann, ist
 der Geschwulst durch genaue Unter-
 suchungsgegend, welche im weitem Fort-
 schritt gewöhnlich leicht wird. Ich
 nam Mittel, wodurch man die scirrhus
 Magen von andern unterscheiden könn-
 e durch die Art des Schmerzes und die
 und physiognomische Eigenheiten der
 Wunde.

Exulceration. Symptome. Eiterich-
 t Abgang bei Stuhle, Schmerz im Ma-
 nach dem Hypochondrium, Nabel und
 hinten, hektisches Fieber, öfters hef-
 er, große Hitze und Trockenheit im
 Gelbsucht. Eins der vorzüglichsten
 Zeichen in dieser Krankheit aber ist
 vom Eiter. Auch kann man nicht zu-
 trauung auf die Untersuchung der ausge-
 terie verwenden, um ganz bestimmt die
 ar derselben zu erkennen, indem, wie
 ändern Orte gereizt, die Gefäße der
 brane eines constringirten Magens zu-
 ankhafter Secretion auswerfen, die dem
 icht sieht, wodurch man folglich bei
 jeder Untersuchung leicht irre geführt
 die zu behandelnde Krankheit falsch
 ante. *)

an Scirrhus so groß als ein Hühnerai, nahe bei
 re Mündung verschließend, und noch einen andern,
 m Pylorus. *Hist. anat. medic. Lib. I. observ. 91.*
 e, einer milzähnlichen Geschwulst des Magens an-
 e. *Morbid anatomy of the Human Gullet, etc.*

erstört zuweilen alle die Höhle des Magens, und
 unnützliche Communicationen zwischen diesem
 ndern Cavitäten. *Lieutaud* fand bei Untersuchung
 ner Frau, die lange an Magenschmerzen und Er-
 zu hatte, den Magen mit dem Zwerchfelle ver-
 eine Öffnung, wodurch die Speisen aus dem Ma-
 rathöhle gedrungen waren. Sie starb zu Ertel-
 not. med. observ. 142. *Portai* bemerkte an einem
 dessen Geschichte er unbekannt war, eine ulcerirte
 schen dem Magen und der Netzhöhle. *Coors & en-*
Enc. 5. pag. 203.

2) *Kräftigste Exulcerationen. Symptome.* Magenschmerz, der in verschiedenen Subjekten verschieden, gewöhnlich aber heftig und schneidend ist; Erbrechen einer Materie, die dem Kaffeesatz oder Kaminruß, mit einer schwarzen Flüssigkeit vermischt, gleicht; anhaltender Athem. Die Symptome sind mehr oder weniger heftig, nachdem das Geschwür eine größere oder kleinere Stelle einnimmt. Wenn indessen der Körper sehr abgemagert ist, wenn das Carcinom nahe am Pylorus, oder am großen Bogen des Magens sich befindet, und sehr groß ist, so kann man es beim Leben schon durch das Befühlen entdecken.^{*)} Das Gesicht des Patienten wird gewöhnlich blaß, und bekommt im Verlaufe der Krankheit ein ganz eigenes Ansehen und Ausdrück. Chardel behauptet, diese Krankheit seye häufiger bei Männern als bei Weibern, und komme selten vor dem 40ten Jahre.^{**)} Da ich keinen Fall dieser Art habe, so will ich ein ausgezeichnetes Beispiel davon aus einem berühmten ausländischen Journale mittheilen, welches einen exulcerirten Sinus der Cardia darstellt.

Mons. A., 68 Jahre alt, eines sanguino-lymphatischen Temperaments, starker Constitution und regelmäßiger Lebensart, einem periodischen Catarrh unterworfen, aber übrigens gesund, ward im September 1807 im Augenblicke, da er niederschlucken wollte, mit Erbrechen überfallen, so daß er weder feste, noch flüssige Sachen hernunterbringen konnte, er war gezwungen aufzuhören, Erstickung schien ihm zu drohen, und seine Stimme schien ganz erloschen. Auch hatte er schreckliche Schmerzen hinter dem Brustbeine, und fühlte sich sehr ohnmächtig. Nach Erbrechen eines zarten Schleimes mit dem wenigen, das er verschluckt hatte, vermischte, hörten diese Zufälle gänzlich auf. Er als nachher wieder mit unbedeutender Beschwerde, und erbrach sich noch mehrmals, aber ganz gemächlich. Bewegung fatigirte ihn. Der Puls blieb eine Zeit lang ruhig, und die Haut natürlich. Er schlief wohl, der Mund war feucht, hatte keinen üblen Geschmack; der Urin war wenig, dünn gelblich und sinkend. Abmagerung nahm täglich zu, die Symptome wurden allmählig schlimmer, das Schlingen unmöglich, und es kam Blut heraus beim

*) *Morbid Anatomie*, pag. 155.

**) *Manuscrits des Hôpitaux militaires de l'École*.

Die Fäße schwellen an, der Puls wird
aber geräuschlos; häufiger Stuhlgang, der
Galle ähnlich sahe, geschwollene Hände,
die Hitze in der Brust, beständige Neigung zum
Erbrechen mit Würgen; der Auswurf schwarz oder
mit membranösen Theilen vermischt; der
Atem stinkend; Beklemmung und Unanstrenglichkeit
bei der Arbeit; die Zunge zuweilen weiß, zuweilen
roth; häufiger Schlucken und großer Speichelfluss
gingen Fäulnisseiten ziemlich bequemer
Magen. Sechs Tage vor seinem Tode traten
die Brustschmerzen mit Schauern ein. Die
Fasceschwellung lagte sich, Schlaflosigkeit,
Fieber und Beängstigung; Husten mit Auswurf
schwarzen Filamenten und einer Eiwäsche
gemischten Substanz. Am 23ten Decembar
starb er. Die Respiration wurde sterbend,
die Arme, und in der Nacht starb er. Bei der
Öffnung fand man den Magen ungewöhnlich
mit einer schwarzen eiterartige Flüssigkeit erfüllt.

Die mucöse Membran der halben Mündung
des Magens war entzündet, der linke Lappen der Leber
verwachsen, welches zur Rechten an der
Leber und ihre Wände gänzlich zerstört waren.
Die Circumferenz des Geschwürs war hart
und stiel. Der Durchmesser der Mündung des
Magens gegen den Oesophagus heran nicht sehr
weit. Uebrigens war der Magen gesund; die
Nieren waren geschrumpft, in den Nieren waren Spindel-
ulcerationen. Die Respirationsorgane waren

**Karzinom, die in den nachfolgenden Theilen zu
finden.**

In der Leber: Diejenige Krankheit dieses Or-
gans die wahrscheinlichste mit einer Central-Metastase
zu verwechselnde ist, ist Geschwulst
vergrößerung aller Art, die in der concaven
Leber ihren Sitz, und einen mechanischen
auf den Magen hat. Dieser Art scheint der
bisher erwähnte und von Morgagni angeführte
Beispiel eines doppelten Magens angegebene
seyn.

Symptome waren in diesem Falle Schmerz
nach dem Essen von Speise, Harle

und Schmerzen des rechten Hypochondriums
Dyspnöe.

Bei der Leichenöffnung fand man den in der Mitte sehr durch den Druck des verhärteten Lappen der Leber verengt, den rechten Lappen der Leber sehr vergrößert, und das Peritoneum mit Flüssigkeit. Es ist aber von großer Wichtigkeit, daß man eine solche secundäre Zusammenziehung von einer originalen, durch die Veränderung der Magenhaut entstandene Contraction dieses Organs unterscheidet. Denn in ersterer könnten unter günstigen Umständen Merkur und andere zur Besserung der Leber dienende Mittel noch Nutzen. Und ich glaube, äußerlich im Epigastrium dem rechten Hypochondrio zu fühlende Geschwulst und Verhärtung, verbunden mit Gelbsucht, Nausea und andere, eine krankhafte Structur der Leber anzeigende, Symptome, könnten hier als diagnostische Zeichen angesehen werden. Denn ehe nicht die Vergrößerung dieses Organs so groß ist, daß man es äußerlich fühlen kann, und daß sie wirklich ein Irrerangement in der Constitution erregt, kann es nicht sein Druck auf dem Magen so groß seyn, daß er die besonderen Erscheinungen einer Magenerkrankung hervorbringen sollte.

2) *In der großen Magendrüse.* Symptome vorzüglichsten sind Erbrechen und Schmerzen im Epigastrium. Man kann daher diese Krankheit mit einer Central-Magenverengung verwechseln so mehr, da diese Zufälle sich gewöhnlich nach dem Genuß von Speisen verschlimmern, und der Druck der vergrößerten Drüse den Magen, im Verhältniß mit seiner eignen Ausdehnung, mehr oder weniger belästigt. Der Fall, der diese Bemerkung zur Folge hat, ist häufig mit einer krankhaften Vergrößerung der Magendrüse verwechselt worden. Die tiefe Lage der Abdominaldrüsen erschwert die Diagnose noch mehr zwischen den Krankheiten dieser Drüse und der Central-Magenverengung, denn, sogar wenn sie ganz bedeutend vergrößert ist, so kann man sie äußerlich nicht fühlen. Ein Umstand ist mir unbekannt, der einigermaßen dazu dienen könnte in der Unterscheidung dieser Krankheiten behülflich zu seyn, und dieser ist die beständige Zunahme des Erbrechens und des Schmerzes beim Liegen auf der rechten Seite. Wenn meine, an einem andern

ung über das Entstehen dieses Phänomen, so ist es bestimmt, daß dies eines Symptomen der Central-Magenstrictur. Der Theorie aber nach, scheint es mir möglich, daß dies Symptom in einer Vergrößerung existiren würde, wofür auch die Beobachtungen aller Pathologen gesehen habe, wenigstens negativ

, die von der untern Fläche des Diaphragma von einer Vergrößerung der zwischen der Leber gelegenen Drüsen herrühren, wenn sie so situirt sind, daß sie ebenfalls Symptome erregen, die der Magenverengung sehr ähnlich wären. Es ist nicht, hier eine jede kleine von Abdominaltumor, womit un- die mindeste Aehnlichkeit hat, aufzu- ich kann mich nur bloß an diejenigen verkommen und mehr auffallende n.

n. Eine Central-Magenstrictur ist zu

Verengung der Cardia, durch die *Verengung der Schlingen*, durch das *Verengung* aber nicht unmittelbar auf den *Verengung* folgt; durch den Sitz des Schmerzes lagengegend.

Verengung des Pylorus, durch den *Verengung* in der Gegend des Pfortners, *Verengung* den kürzern Zeitraum zwischen dem *Verengung* und dem Erbrechen) allein dies *Verengung*, denn in manchen Fällen vom *Verengung* Pylorus wurden die Speisen keine *Verengung* gehalten, da hingegen in andern, selbst *Verengung* strictur, das Erbrechen erst nach 2 *Verengung*. Im allgemeinen erfolgt indessen *Verengung* doch eher in der Central-Magenstrictur, *Verengung* Magenmund - Verengung Eine *Verengung* leidung muß sehr schwierig seyn.

Verengung der innern Membran, durch die *Verengung* Geschwulst und Härte in der Ma- *Verengung* es könnte bestimmt keine Geschwulst *Verengung* einer Central-Magenstrictur hervor- *Verengung* sie nicht so groß wäre, daß man sie *Verengung* len könnte.

Von einfacher Exulceration durch die Abwesenheit von Eiter in den Ausleerungen *per os et anum*, und durch die Abwesenheit des hektischen Fiebers.

Von krebsartiger Exulceration durch die Abwesenheit der Verhärtung und Geschwulst in dem Epigastrie des hektischen Fiebers und des Kaffeesatzähnlichen Erbrechens, des physiognomischen und constitutionellen Ansehens das Krebs bezeichnet. Alter und Geschlecht kann auch mit zu Rathe gezogen werden.

Von Lebervergrößerungen, die den Magen drücken, durch die Abwesenheit der Geschwulst und Härte in der Gegend der linken Lappen der Leber, der Wassersucht, Gelbsucht und ander Zeichen, die eine Unordnung in der Leber andeuten. Endlich

Von Vergrößerung und Verhärtung der grossen Magendrüse durch das vermehrte Erbrechen und den vermehrten Schmerz beim Liegen auf der rechten Seite in der Centralmagenverengung. Dieses ist das einzige mir bekannte Zeichen, das zur Unterscheidung dieser beiden nahe verwandten Krankheiten dienen könnte.

Die Abmagerung kann nicht in Anschlag gebracht werden, denn diese gehört zu allen Krankheiten, von denen Erbrechen ein wesentliches Symptom ist.

Schliesslich will ich noch eine Beobachtung mittheilen, welche, während sie die Unzulänglichkeit der besten festgesetzten diagnostischen Regeln, und der Unvollkommenheit clinischer Beobachtungen ohne anatomische Untersuchungen darthut, zugleich eine gute Warnung für diejenigen Practicanten abgibt, die ohne genaue Untersuchung, eilig und flüchtig über Krankheiten zu urtheilen pflegen.

Im Mai 1815 klagte ein 60jähriger Mann über Schmerz in der linken Seite der Bauchhöhle, in der Mitte zwischen dem Nabel und dem Kamm des *ili.* Er war übrigens gesund. Blutigel gaben ihm einweilen Erleichterung, allein der Schmerz kehrte bald heftiger zurück. Es erfolgten Abmagerung, Schwäche, schlechtes Aussehen, verlorhrner Appetit und Verstopfung. An dem schmerzhaften Theile war nichts besonderes zu bemerken. Endlich fand man bei genauerer Untersuchung eine grosse Geschwulst in der epigastrischen Region, verbunden mit *Pulsationen*, die *nicht mehr zu erweitern als zu erheben schienen*. Man hielt nun den Fall für ein Aneurysma der Abdominalaorta. — Die Abmagerung nahm sehr schnell zu, die Stim-

ring verlohren, Unruhe und klebriger Mund, aber Durst, traten ein. Es war *kein Ekel oder Erbrechen*, außer einige Tage vor dem Tode, wo zwei drei mal eine Menge stinkender, übel-schmecken-schwarzer Flüssigkeit ausgebrochen ward. Es kein Fieber da; die Geschwulst, obgleich man leatlich fühlen konnte, stach nicht nach aussen or. Die Empfindung war mehr zusammenziehend schmerzhaft. Die Pulsationen wurden auffallend die Radialarterie schlug schwach, aber langsam regelmässig. Am 19ten August erfolgte ein erer Tod.

Leichenöffnung. Der Magen war mit der Leber, Pancreas und den Abdominalwänden verwachsen ein krebshafes Geschwür nahm die Oberfläche Magens von dem *duodeno* an bis zur Insertion des *hagi* ein, welche, die Stelle, wo nahe dabei eine wulst saß, ausgenommen, ganz ein breiartiges, irses, gangränöses Ansehen hatte, und die Maute waren an dieser Stelle einen Zoll dick. Als lie Verwachsungen zerrifs, fand man zwei Lö- in den Wänden des Magens, allein die Oberfläche lurch die krankhafte Verwachsung ganz geblie- und die Ergießung der *ingesta* in die Bauchhöhle ladurch verhütet worden. Die Oberfläche der ndrüse hatte gleichfalls an der krebshaften Ex- tion Theil genommen. Der Pylorus, der in der der kankrösen Masse saß, war durch die ver- Wände des Magens zusammengezogen und durch Menge faulichter Jauche verstopft. Die Leber troß, aber übrigens gesund; die Milz klein und zerreißbar. Die Aorta, der Stamm der *coeliacæ* ihre Zweige waren vollkommen gesund. *)

Journal de medecine par Leroux. Octob. 1815. Ich empfehle züglich unsers *Pezold* klassische Schrift über die *Magenverhär-* nachzulesen. H — d.

5.

Ueber die Mundfäule.

Herr Dr. *Neuhof* zu Annaberg verzeihe mir, ich zu seiner lesenswerthen Abhandlung über Mundfäule (siehe dieses Journal das November 1810) einen kleinen Anhang mir erlaube. ich sahe hin und wieder diese Krankheit. Vor- h war sie, wie mir mein achtungswürdiger

-8-

Freund, Hr. Med.R. *Olberg* in Dessau versicherte, sie zu jener Zeit in Dessau bemerkt worden. Dings trug sie den Charakter des Asthenischen an sich; allein ein großer Theil ihrer Exlag nach meinen Beobachtungen und Erfahrungen gleich in einer kränklichen Beschaffenheit der Stionsorgane, und erschien hier vorzüglich als solches Uebel zugleich. Dafs diese Krankheit auch für sich mehr dem Drüsensysteme feind war, und besonders angriff, habe ich sattem erfahren, und weiß nicht, ob daher nicht auch wohl eine gute Konnexion zu erklären ist. Sollten nicht Drüsenheiten dieser Art wohl mehr eine krankhafte Folge eines krankhaften gastrischen Zustandes sein? Mir scheint es so; denn die Geschäfte der Drüse wohl größtentheils eine Art mehr geläuterter Setzungen jener Functionen der Verdauungsorgane, die ohnehin in so genauer Verbindung mit ihnen stehen. Die Erzeugung der ernährenden Lymphe ja das Produkt der Drüsen größtentheils; die Milien liefern ja die Verdauungsorgane gleichsam in einem halb rohen Zustande und die Alkoholisierung des Milchsaftes, wenn ich mich dieses phantastischen Ausdrucks bedienen darf, wird doch den Drüsen vollbracht. Ich sah daher den schnellen und besten Erfolg in dieser Krankheit, wenn ich ein Brechmittel gab. Ja bei einer Dame auf dem Lande, wo ich nicht sogleich ein Brechmittel reichte, weil ich immer ihren Schwäche- und kräftigen Zustand vor Augen hatte, heilte ich das nicht eher, als bis ich ihr endlich ein erschütterndes Brechmittel reichte. Wirklich scheinen hier die Brechmittel außer ihren ausleerenden Kräften, noch einen besondern wohlthätigen Einfluß auf das Drüsensystem durch ihre erschütternde Kraft zu üben und gleichsam wieder eine kraftvollere Energie mitzutheilen. Nach den Ausleerungen, die die Brechmittel bewirken, heilte ich die Krankheit mit einem Dekokt von Simaruba mit Alaun als Gurgelwasser, und zur Stärkung liefs ich China und Quassia mit dem größten Nutzen nehmen. (Von Hrn. Hofrath *Henning* zu Zehn)

Inhalt.

I.	Ueber den Morbus coeliacus. Vom Hofrath Dreifsig, Professor zu Charkow.	Seite 3
II.	Von der Erstarrung, welche die Körper der Menschen und der Thiere nach dem Tode befallt. (Aus den <i>Recherches de Physiologie et Chimie pathologiques</i> par P. H. Nysten, à Paris 1811 übersetzt und mit Zusätzen begleitet von Dr. A. C. Mayer, Prosector an der Academie zu Bern.)	40
III.	Ueber eine besondere Form der skrophulösen Augenentzündung und ihre Behandlung von Dr. Carl Hohnbaum, Hofrath und Leibarzt zu Hildburghausen.	88
IV.	Gänzliches Unvermögen der Bewegung mit Bewusstseyn. Vom Hofrath Hennings in Zerbst.	103
V.	Kurze Nachrichten und Auszüge.	
1.	George Rogers, über die Behandlung des Keuchhustens mit Eisen, mitgetheilt durch D. v. Embden zu Hamburg.	110
2.	D. Thomas William Rohers Geschichte einer merkwürdigen Geschwulst an der linken Seite des Kopfes einer Frau, durch welche Auge und Ohr aus ihrer gewöhnlichen Lage gedrängt wurden, nebst einem Kupfer. Mitgetheilt durch Ebendenselben.	112
3.	John Shaw, Ueber Verrenkung des Daumens. Mitgetheilt durch Ebendenselben.	222
4.	Dr. Shirley Palmer's Versuch einer Diagnose der Centralmagenverengerung, wodurch sie von andern Abdominalaffectionen zu unterscheiden ist. Mitgetheilt durch Ebendenselben.	222
5.	Ueber die Mundfäule. Von Hrn. Hofrath Henning zu Zerbst.	131

Mit diesem Stück des Journals wird ausgesendet:

***Bibliothek der praktischen Heilkunde. Sechster
und dreissigster Band. Zweites Stück.***

Index

Dr. M. R. Orfila, Traité des Poisons aigus du système nerveux végétal et animal, ou Toxicologie générale, comparée et sous les rapports de la physiologie, de la pathologie et de la médecine légale.

Dr. Kurt Schumacher, Chirurgie, 1881
von Dr. Kurt Schumacher, bearbeitet von Dr. Carl
Schumacher, 1881

Litterarische Nachrichten.

Ankündigung.

Magazin

*über die gesamte Heilkunde, mit besonderer
Ziehung auf das Militair-Sanitäts-Wesen
Königlich-Preussischen Staates. Vom Dr.
F. v. Königl. Preuss. Divisions-General-Chi-
rurgus und Professor der Heilkunde.*

Unter diesem Titel beginnt zu Michaelis im Ver-
trage der Realschulbuchhandlung zu Berlin eine Zeit-
schrift, deren Inhalt in folgende Hauptabschnitte zer-
fällt:

I.

Militair-Sanitäts-Wesen.

- 1) Aufsätze über die Entstehung, Einrichtung und
Organisation der militairischen Lehr- und Erziehungs-
anstalten.
- 2) Geschichtliche Darstellung des Lazareth- und
Sanitäts-Wesens aus den Feldzügen der Jahre von
1792 bis 1815. u. s. w.
- 3) Aufsätze und Vorschläge über die allgemeine
Richtung und Verfassung des Militair-Sanitäts-We-
sens, sowohl im Frieden, als im Kriege.
- 4) Jährliche Uebersichten des Krankheits-Standes
preuss. Armee, mit Berücksichtigung und ratio-
neller Beleuchtung der stehenden oder wechselnden
Krankheits-Constitutionen einzelner Garnisonen und
der Provinzen.

5) Bekanntmachung der Verordnungen, und Instructions, welche das Militair-Sanitäts- betreffen, nebst Erläuterungen.

6) Aufsätze über die Pflicht- und Dienst- nisse des sämmtlichen Militair-Sanitäts-Personals.

II.

Praktische Heilkunde.

1) Merkwürdige Krankheitsgeschichten in Gebiete der Medicin, Chirurgie, Augenheilkunde, Geburtshülfe.

2) Wichtige, neue ärztliche Versuche und Resultate.

3) Uebersichten merkwürdiger Ereignisse, Krankheitsfälle, mit nosologisch-therapeutischen Bemerkungen.

4) Vorschläge noch nicht versuchter, oder schon ausgeübter neuer Operations-Methoden, Erfindungen und Verbesserungen von Instrumenten, Bandagen oder sonstigen Geräthen.

5) Bekanntmachung neuer Arzneimitteln und Prüfung am Krankenbette.

6) Wichtige Fälle aus dem Gebiete der allgemeinen Arzneikunde.

7) Merkwürdige Leichen-Sectionen.

III.

Abhandlungen.

Unter diesem Abschnitte sollen kurze, abgegebene Aufsätze chemischen, pharmaceutischen, physikalischen, physiologischen, pathologischen, anatomischen, chirurgischen und staatsärztlichen einen Platz finden, die im Allgemeinen die Beseitigung irriger Meinungen und Theorien, so wie die Entwicklung fruchtbringender Ideen, und die Fortentwicklung der praktischen Heilkunde in ihrem Umfange zum Gegenstand haben.

IV.

Literatur.

Unter dieser Rubrik sollen:

1) diejenigen neuen Werke des In- und Auslandes angezeigt, im gedrängten Auszuge mitgetheilt, auch nach Umständen kritisch beleuchtet werden, welche auf das Militair-Sanitäts-Wesen besonders Bezug haben.

2) Die auf dem literarischen Wege des Militair-
sanitäts-Wesens, im preuss. Staate betreffenden öffent-
lichen Anfragen beantwortet, Beschuldigungen berich-
tigt, und neue Vorschläge zur Verbesserung der be-
stehenden Verfassung beleuchtet, und einer kritischen
Rückführung unterworfen werden.

V.

Miscellen.

1) Personal-Notizen, als: Nachrichten von Beför-
derungen, Belohnungen, Todesfällen etc. des Militair-
sanitäts-Personals.

2) Kurze Biographien ausgezeichneter und um das
Militair-Sanitäts-Wesen wohlverdienter Männer.

3) Meteorologische Beobachtungen in Bezug auf
die Krankheits-Constitutionen.

4) Preisfragen und ihre Beantwortung.

5) Ideen, Wünsche und Vorschläge zur Abhilfe
vorhandener Kunstgebrechen.

6) Aufforderungen an ärztliche Individuen, oder
öffentliche Anfragen an dieselben etc.

Da diese Zeitschrift zunächst der Aufforderung
des Hrn. Kriegsministers ihre Entstehung zu verdan-
ken hat, und sie sich daher aller nur zu wünschen-
den Unterstützungen zu erfreuen haben wird, so wird
die möglichst vollständige Erreichung der vorgesetz-
ten Zwecke keinem Hinderniß unterliegen. Um Lük-
kenbüßer zu vermeiden, wird die Erscheinung der
Hefte an keine Zeit gebunden seyn, sondern allein
von dem Vorrath brauchbarer Materialien abhängen.

3 Hefte von 10 bis 12 Bogen in gr. 8. mit latei-
nischen Lettern, anständig gedruckt, machen einen
Band aus, der nach Maassgabe der Kupfertafeln zwi-
schen 2 Rthlr. 12 Gr. und 3 Rthlr. 12 Gr. kosten wird.
Sammellern von Exemplaren wird das 8te unentgelt-
lich gegeben, und wird solchen ausserdem noch die
frankirte Zusendung innerhalb der Grenzen des
preussischen Staats zugesichert. Auch wer 4 Exempl.
zusammen nimmt, soll dieses letzten Vortheils theil-
haft werden. — Zugleich bemerkt die Verlagshand-
lung, daß in ihrem Verlage auch erscheint:

*Hufelands und Harles Journal für die
Heilkunde,*

deren Bibliothek,

und

Horns Archiv für medizinische Erfahrung,
worauf zu gleicher Zeit unter oben erwähnten vor-
theilhaften Bedingungen Bestellung gemacht werden
kann.

A n z e i g e.

Der Unterzeichnete hat gegenwärtig den Verlag
fortwährend von Hrn. Dr. und Hofrath *Pierer* redigirt

Allgemeinen medizinischen Annalen

übernommen. Im Verein mit dem verehrten Heraus-
geber, der auf das Merkantilische des Vertriebs ge-
nau Verzicht gethan, und sich dadurch der Redaction
und der Selbst-Theilnahme mehr wie vorher widmen
kann, wird er Alles anwenden, dieser Zeitschrift, wel-
che seit 1798 unter so kritischen Perioden fortdauert,
das Vertrauen des Publikums nie verloren hat, nicht
nur ihren Credit zu erhalten, sondern auch unter
gegenwärtigen, dem litterarischen Verkehre überhaupt
günstigern Aussichten, jeder billigen und gerechten
Aufforderung an dieselbe zu entsprechen. — Der Preis
eines Jahrgangs von 12 Heften ist 6 Rthlr. 16 Gr. Die
ersten 3 Stücke des Jahres 1816 sind erschienen und
versandt, und enthalten folgende interessante Abhan-
dlungen und Aufsätze.

Januar. *Revidirter Plan der allgem. med. Acad.*
für die Jahre 1816 — 1820. — *Kritische Würdigung*
neuer med. Theorien u. s. w. — Ueber den Charakter und
die Natur der Blutcirculation im thierischen Körper.
— *Wissenschaftliche Aufsätze.* — Ideen über eine neue
Operationsmethode des grauen Staars von Dr. *Löb-
stein-Löbel.* — *Früchte der neuesten wissenschaftlichen Cul-*
tur der Medicin in Auszügen aus andern Schriften. (All-
gemeine Pathologie.) *Reil's* hinterl. Ideen einer ration-
nellen Pathologie. — *Medicinisch-practische Beobach-*
tungen und Bemerkungen. — *Krankheitsconstituten*
von *Zeulenrode* im Jahre 1815 von D. *Stemler.* — *Lit-*
terarische Anzeigen. — *Inländische Literatur.* Medi-
cinische Journalistik. Originalschriften. — *Local- und*

sondliche Notizen. — *Grupp's Biographie und Leichenbestattung.* — *Eröffnung einer med. chirurg. Akademie in Dresden.*

Februar. *Kritische Würdigung neuer med. Theorien.* — *Ueber den Charakter und die Natur der Blutvenen u. s. w. (Bechluss.)* — *Wissenschaftliche Aufsätze.* — *Ueber die Natur und Bedeutung des Gahns von Dr. Wohler.* — *Probabläter eines Systems der Physiologie von Dr. Vogel.* — *Früchte der neuesten wissenschaftlichen Cultur der Medicin.* — *Allgemeine Therapie.* — *Reis's Materialien zu einem Systeme der allgemeinen Therapie (Heilmittellehre.)* *Spreng's Darstellung der Wirkung der Arzneimittel.* — *Medizinisch-practische Beobachtungen und Bemerkungen.* — *Chemische Bemerkungen von Dr. Sromer.* — *Literarische Anzeigen.* — *(Inländische Literatur.)* *Medizinische Journalistik.* — *Originalschriften.* — *Neue Auflagen.* — *Üebersetzungen.* — *(Ausländische Literatur.)* *Originalschriften.* — *Vermischte literarische Notizen.* — *Vorläufige literarische Anzeigen.* — *Local- und personliche Nachrichten.* — *Beförderungen und Ehrenbezeichnungen.* *Todesfälle.*

März. *Wissenschaftliche Aufsätze.* — *Probabläter eines Systems der Physiologie von Dr. Vogel. (Bechluss.)* — *Früchte der neuesten wissenschaftlichen Cultur der Medicin.* — *Heilmittellehre.* — *Senf's Erfahrungen über die Heilkräfte der Schwefelleber im Croup und andern Krankheiten.* — *Lobstein's neuere Bemerkungen ad Beobachtungen über Heilkraft des Phosphors.* — *Uphoff's chemische Analyse des Gauthersbades bei Sonnenbäumen und der Quelle bei Stockhausen.* — *(Besondere Krankheits- und Heilkunde.)* — *Senf's pathologisch-therapeutische Bemerkungen über die häufige Farnia.* — *Arrerhofer's Beobachtungen über die Natur und Heilung der Syphilis.* — *Vermischte Bemerkungen.* — *(Chirurgie.)* — *Drondi's Bemerkungen über die heilm. Wirkung des kalten Wassers bei Verbrennungen.* — *Vermischte Bemerkungen.* — *Medizinisch-practische Beobachtungen und Bemerkungen.* — *Versuche mit dem animalischen Magnetismus, angestellt und mitgetheilt von Dr. Windler.* — *Literarische Anzeigen.* — *(Inländische Literatur.)* *Originalschriften.* — *(Ausländische Literatur.)* *Originalschriften.* — *Vermischte literarische Notizen.* — *Preisfragen und ihre Beantwortungen.* — *Medizinische Promotionen.* — *Vermischte literarische Anzeigen.* — *Local- und*

persönliche Neglect. — Mikrobaut: Biographie. — Beförderungen und Ehrenbezeugungen. Todesfälle.

Die übrigen Stücke dieses Jahrgangs werden sich schnell folgen. Ich gebe darüber die bestimmten Zusage, da ich sehr gut einsehe, daß die pünktliche Erscheinung einer Zeitschrift von den Interessenten immer mit Recht verlangt werden kann. — Die jetzt noch vom vorigen Jahre residirenden Stücke Aug. bis Decbr. werden noch von der vorigen Verlagsanstellung ebenfalls noch in diesem Jahre sorgfältig nachgeliefert werden und ich die Versendung davon übernehmen. — Bei dieser Gelegenheit bringe ich dem resp. Publikum die herabgesetzten Preise der früheren Jahrgänge dieser Zeitschrift nochmals zur Kenntniß. Es kostet nämlich: a) die gesammte Folge vom Jahr 1798 an bis und mit 1815 nebst einem zu den Jahren 1801 — 1810 gehörigen Supplementenbände, von denen der Ladenpreis 96 Thlr. 8 Gr. seyn würde, jetzt nur 24 Thlr. Sachs. — b) die Folge von 1806 — 8 mit dem gedachten Supplementenbände jetzt 18 Thlr. 26 Gr., sonst 53 Thlr. 16 Gr. — c) die neueste Folge von 1811 — 1815, in welchen Jahren die *Annalen* im erweiterten Plane in Doppelheften erschienen, 13 Thlr. — sonst 37 Thlr. 8 Gr. und sind solche, durch die Buchhandlungen, wobei jedoch dem entfernten ein billige Schadloshaltung für Fracht u. s. w. nicht zu vermeiden ist, zu erhalten.

Ich verbinde mit dieser Anzeige die von der Erscheinung nachstehender med. Werke.

I. Medicinisches Realwörterbuch zum Handgebrauch praktischer Aerzte und Wundärzte und zu belehrender Nachweisung für gebildete Personen aller Stände. Herausgegeben von Dr. Johann Friedrich Pieser, H. S. Hofrathe, Amts- und Stadtphysicus zu Altenburg. Erste Abtheilung. Anatomie und Physiologie. Erster Band, A. A.

Auch unter dem Titel:

Anatomisch-physiologisches Realwörterbuch zu umfassender Kenntniß der körperlichen und geistigen Natur des Menschen im gesunden Zustande. Erster Band. A. A. (60 Bogen med. 8. gedrängter Druck.)

Die Subscriptions- und Pränumerations-Bedingungen sind folgende!

Wer sich als Subscribent bis zum 1. Juli 1816
 Verleger oder Herausgeber gemeldet hat, zahlt
 den ersten Band 2 Thlr. 2 Gr. für das Exem-
 plar auf Druckpapier, und 2 Thlr. 8 Gr. für das Exem-
 plar auf Schreibpapier, wenn er bis zum 15. Aug.
 an den Verleger einsendet, und zugleich
 den zweiten Band in gleicher Masse pränumerirt.
 Wer sich bis zum 1. Juli nicht gemeldet hat,
 zahlt den ersten Band 2 Thlr. 8 Gr. Sachs., und
 ein Exemplar auf Schreibpapier 2 Thlr. 20 Gr.
 wenn NB. ebenfalls der Betrag für den fol-
 genden Band mit 2 Thlr. 2 Gr. für Druckpapier,
 2 Thlr. 8 Gr. für Schreibpapier beigefügt ist. —
 Der Empfang des 2. Bandes muß eben so auf dem
 Pränumerirt werden, u. s. w. Unterbleibt diese
 Pränumeration 2 Monate lang nach der Absendung, so
 fallen die Vortheile derselben auf. — 3) Privat-Personen,
 die sich mit dem Sammeln von Subscribenten
 betheiligen, erhalten auf 6 das 7. Exemplar frei.
 Alle ziehen den Rabatt wie bei Netto-Ab-
 rechnung. — 4) Der Verleger bei dem geringern Be-
 trage Buchhändler-Währung gegen Sachs. Wech-
 selung, die hier Norm ist, diese Differenz mit
 Zuschlag bringen. — 5) Im Wege des gewöhnli-
 chen Handels ist der Preis jedes Bandes 3 Thlr.
 auf Druckp. und 4 Thlr. 12 Gr. auf Schreib-

*et Sprangel Institutiones medicae, Tomus VI. in 2
 Bänden, 2 Thlr. 12 Gr.*

Die zwei Abtheilungen, welche auch einzeln zu
 haben sind, enthalten:

Inst. Therapiae generalis, 1 Thlr. 12 Gr. 2) Inst.
 medicinae forensis, 1 Thlr.

Alle können durch alle Buchhandlungen zu den
 ersten Preisen zu beziehen sind.

Leipzig und Altenburg im Juli 1816,

K. A. Brockhaus

Für Aerzte und Chirurgen.

In unterzeichneter Buchhandlung ist erschienen und durch alle solide Buchhandlungen zu haben:

Knackstedt, Dr. Ch. E. A., deutsch-lateinische Benennung der Wörter, welche zur Zergliederungslehre, Physiologie, Pathologie, Wundarzneikunst und Geburtshülfe gehören. In alphabetischer Ordnung. Zweiter Band der Erklärung lateinischer Wörter etc. Dritte vermehrte Auflage, herausgegeben von Dr. Friedrich Lucas. 8. 16 gr. oder 1 fl. 12 kr.

Auch unter dem Titel:

Medizinisch-chirurgisch-terminologisches Wörterbuch, oder alphabetisch-geordnete, deutsch-lateinische Benennung der Kunstwörter in der Zergliederungslehre etc.

Die erste, lateinisch-deutsche, Abtheilung dieses mit gerechtem Beifall aufgenommenen Wörterbuchs kost 1 Rthlr. 12 Gr.; das ganze Werk also vollständig 2 Rthlr. 4 Gr.

Keyser's Buchhandlung in Erfurt.

J o u r n a l **der** **actischen Heilkunde.**

Herausgegeben

von

C. W. H u f e l a n d,

igl. Preuss. Staatsrath, Ritter des rothen Adlers
3ter Klasse, wirkl. Leibarzt, erstem Arzt
der Charité, Mitglied der Academie der
Wissenschaften etc.

und

J. Ch. F. H a r l e s,

Hofrath, ordentlichem öffentlichen Lehrer der
Medizin auf der Universität zu Erlangen, ordentlichem
Mitglied der Königl. Baierschen Academie der
Wissenschaften etc.

Grau, Freund, ist alle Theorie,

Doch grün des Lebens goldner Baum;

Goethe.

III. Stück. September.

Berlin 1816.

Im Verlag der Realschulbuchhandlung.

I.

Beobachtung

einer

wahrscheinlichen Harnbildung auf verborgenem Wege.

Von

Dr. Steinbuch.

Die Beobachter haben bekanntlich sehr viele Erfahrungen gesammelt, die es wahrscheinlich machen: daß zuweilen Harnansammlungen in der Harnblase Statt finden, zu denen der gewöhnliche Weg durch die Nieren und die Harnleiter aus der Blutmasse, nichts beiträgt. Zu diesen Erfahrungen, die auf andere Wege hinweisen, auf welchen die wässerigte Flüssigkeit in die Blase kommen kann; deren *Theod. Roope*, *Thilow* etc. mehrere sehr vielbeweisende gesammelt haben, kann ich die folgende hinzufügen, und ich denke, sie soll unter den bekannten nicht von der geringsten Beweiskraft seyn.

Hr. Pfarrer Mag. *Lang* in Schma ein Mann von 52 Jahren, der aus angeblicher, als auch aus erworbener, Körperkrankheit seit mehreren Jahren schon an derjenigen! Art Brustwassersucht litt, älteren Männern gern aus Fehlern der eingeweide und insbesondere des Herzens. *Bayrhover Differtatio etc. de hydrothoracis ex cordis vitiis genito. Tubingen* zu folgen pflegt, war in seiner Krankheit weit vorgerückt, daß eine fortdauernde Ausschwitzung des Blutwassers sowohl in die Brusthöhle, als auch in das Zellengewebe des Körpers durch nichts, was die Kunst zu vermochte, mehr zurückgehalten werden konnte.

Außer den gewöhnlichen Beschwerden der Athemholens und anderen Begleitern der Wassersucht fand sich dasselbe auch von einem auffallenden Sensibilitätssexzesse des Nervensystems des Kranken begleitet, der in allen Organen des Körpers, und besonders in der Brust, die beschwerlichsten Krampffälle beiführte.

Da die Wasserausschwitzung durch nichts zurückgehalten war; so war der Kranke die Nothwendigkeit versetzt, durch eine mäßige Steigerung des Harnabscheidungsvermögens in den Nieren etc. das Mögliche zur Erhaltung des Kranken beizutragen. Auf constitutionellen Gründen leistete in dieser Hinsicht die *Digitalis purpurea* anfänglich zu 1 Gr. späterhin aber zu 1 bis 1½ Gr. *pr. Do.* 3 mal täglich gegeben, weit bessere Dienste als irgend ein anderes der versuchten harntreibenden Mittel. Mittelsalze, Kalien etc. versuchten auf der Stelle die vorhandene Neigung zu starker Auflösung der Säfte, und reizend

retica, wie Balsame, Terpenthin etc. stießen gegen das Uebermaass der vorhandenen Sensibilität im Körper gewaltig an. Daher kam es, dass dieses eben genannte, die excessive Reizbarkeit des Zirkulationssystems (der Puls des Kranken schlug habituell 110 bis 115 gleichmässige, harte Schläge) zum sichtbaren Vortheil des Kranken spezifisch herabstimmende Mittel, bessere Dienste leistetc, als irgend ein anderes. Ja, ich kann bei dieser Gelegenheit versichern: dass dieses, von Zeit zu Zeit ausgesetzte und nach Bedürfniss wiederholte Mittel, bei diesem Kranken (wahrscheinlich durch Entfernung der Hindernisse durch Wasseranhäufung) auf eine höchst wohlthätige Weise den Appetit und die Verdauung des kranken Magens belebte und beförderte, was seiner sonstigen Wirkungsweise zu widersprechen scheint. Durch dieses Mittel, gewöhnlich in Verbindung des Extraktes des Bilsenkrauts gegeben, wurde es bewirkt, dass der Kranke zur Noth noch seine Kirchengeschäfte bis ins Spätjahr 1810 selbst versehen konnte.

Da indessen die Wasserausschwitzung in dem geschwächten Körper des Kranken an intensiver Stärke immer höher stieg, und diese Steigerung der immer wiederkehrenden Wasseransammlung sowohl, als auch die verminderte Wirkung des Mittels durch Gewöhnung der Organe an seinen Reiz das oben schon bemerkte Steigen der Gaben nöthig machten; so konnte es nicht fehlen, dass durch dasselbe endlich derjenige Zustand herbeigeführt worden wäre, der eine ganz gewöhnliche und bekannte Folge seines längeren Gebrauches zu seyn pflegt und der in einer Art Lähmung des ganzen Nervensystemes des Körpers besteht. Dieser im Sep-

tember des genannten Jahres eingetretene Zustand zeichnete sich dadurch aus, daß die vorherigen unaufhörlichen Plackereien der hypochondrischen Krämpfe vollkommen schwiegen, dagegen aber ein ungewöhnliches Gefühl von Mattigkeit, eine unabweisliche Schläfrigkeit, selbst mitten in der geselligen Unterhaltung, sich des Kranken bemeisterte, ein erdfahles, stupides Aussehen des Gesichtes, Ermattung aller körperlichen Verrichtungen, vorzüglich aber auch der Geisteskräfte, die dem Zustande des Blödsinnes sich zu nähern anfingen, eintraten.

Diese Erscheinungen geboten strenge die bisherige Methode zu ändern. Es wurde nunmehr dem Kranken der zwar einfache, aber durch seine balsamisch stärkende Reizkraft sehr kräftig wirkende Absud der Wachholderbeeren zu 4 bis 5 Tassen täglich lauwarm gereicht. Dieses Mittel, das, als Reizmittel, gleich allen anderen ähnlichen, früher den Aufruhr im Körper des Kranken nothwendig nur noch mehr vermehrt haben würde, leistete jetzt bei der vorhandenen Stumpfheit des Nervensystems weit mehr, als man billiger Weise erwarten konnte. Es reizte die Nieren so kräftig, daß bald alles ergossene Wasser aus der Brusthöhle und dem Zellgewebe eingesogen und weggepisset wurde. Es stellte die natürlichen Verrichtungen des Körpers und des Geistes sehr bald (nach 4 bis 5 tägiger Anwendung desselben) wieder her, und brachte somit den Kranken, der seit Kurzem das Bett zu hüten gezwungen war, ganz unerwartet schnell wieder auf die Beine. Das Mittel erwarb sich bei dem Kranken ein unbegrenztes Vertrauen. Der Kranke dachte es anstatt der früheren Mittel für beständig fortsetzen zu können, was er um so mehr wünschte,

7
r den Geschmack dieses Getränkes äusserst
e. Allein, sobald der Normalgrad der Reiz-
alt der Nerven wieder hergestellt war, so
g der Harnfluß an sich wieder auffallend zu
ändern. Der Thee beschwerte jetzt den
en, bald kam es wieder zu schmerzhaften
nphen, zu Bangigkeiten und anderen Ge-
zu hypochondrischen Uebermaass des Reiz-
eit, kurz zu dem Zustande zurück, gegen
wir früher die obigen Sensibilitätsgifte an-
enden für nöthig erkannten. Sogleich nach
r Tasse Thee, die der Kranke jetzt trank,
te er sich so sehr beschwert, daß er nun-
r dem Mittel, das wenige Tage früher so
thätig war, die Schuld seiner ganzen Krank-
auf den Hals lud.

Ein fast gänzlich Stocken des Harnabgan-
und die sichtbar schon wieder beginnende
sammmlung im Körper des Kranken
te mithin aufs Neue eine Veränderung
Methode und der Mittel. Der schon wie-
vorhandene Sensibilitäts excess schien wie-
berühigend wirkende Arzneikräfte zu for-
und die nun wiederholte Erfahrung lehrte
wirklich, daß keines der versuchten an-
n Mittel die Stelle der Digitalis und des
scyamus zu ersetzen im Stande war.

So sehr der Arzt sich auch Mühe gab, den
nialigen unvermeidlichen Gebrauch dieser
el so zu leiten, daß die vorige unangeneh-
Nebenwirkung vermieden werden möchte;
anig wollte es jedoch damit gelingen. Woll-
der Einsaugung des Wassers im Körper
dessen Ausschwitzung das nöthige Ueber-
icht geben, so war eine hinlänglich starke
endung des Mittels nöthig, und diese zeigte
mal weit früher als zuvor jene lähmende

Nebenwirkung. $1\frac{1}{2}$ Gr. *pulv. Digital.* mit 1 Gr. *Extr. Hyoscyam.* dreimal täglich gegeben, bewirkte schon nach 8tägiger Continuation, wobei der Kranke noch voll ausgetretenen Wassers stak, äußerst kurzathmig und geschwollen war, obschon er sich sonst wieder gar sehr erleichtert fühlte, Mattigkeit, Schläfrigkeit, Trägheit der übrigen Functionen des Körpers und der Seele. Es war nunmehr eine verstärkte Wirkung nöthig, die durch ein weiteres Aufsteigen der Dosis des Fingerhuts nicht gegeben werden durfte. Aus diesem Grunde wurde der Versuch gemacht, diesem Mittel $\frac{1}{2}$ Gr. *pulv. rad. Squill.* mit 3 Gr. *pulv. cort. Cinnamon.* versetzt (was aber zuvor der schlechte Magen des Kranken nie mit Erfolg vertrug) zuzugeben. Allein das Mittel bewirkte jetzt Ueblichkeit und Erbrechen, wodurch die Lage des Kranken aufs Neue sehr verschlimmert wurde. Er wurde wieder bettlägerig, und eine besondere Geistesverwirrung und Ungeduld bemächtigte sich seiner. Die Arznei wurde wieder abgesetzt.

Nachdem der Magen des Kranken wieder ruhig geworden war, fand sich derselbe in denselben Zustand zurück versetzt, in welchem ihm der Absud der Wachholderbeeren so gute Dienste that. Seine wiederholte Anwendung schien daher angezeigt zu seyn. Allein, der Versuch lehrte, daß er diesmal nicht nur nichts leistete, sondern, daß er im Gegentheil Beschwerden erweckte, weswegen ihn der Kranke bald wieder bei Seite setzte. Dagegen trank nunmehr derselbe mit sichtbarer Erleichterung täglich einige Tassen Thee von der belebenden Pfeffermünze. Der Harnabgang stockte und die Geschwulst nahm sichtbar überhand.

Am Abend des 29sten Octob. 1809, nachdem der oben genannte Pfeffermännzthee vierge lang mit sichtbarer Erholung des Kranken fortgesetzt worden war, fing ganz unvermuthet der Harn des Kranken stark zu fließen an, und dieser Harnabgang verstärkte sich der Nacht des genannten Tages so außerordentlich, daß der Kranke nach seiner und seiner Frau Versicherung, die ihm diese Nacht nicht von der Seite gehen durfte, wohl einmal aus dem Bette aufstehen mußte, um zu uriniren. Niemals noch war bei dem Kranken zuvor der Harn so stark geflossen, obschon er jetzt kein eigentlich harntreibendes Arzneimittel nahm. In einem Zeitraum von 14 Stunden hatte er sich so vollkommen leer gepiſst, daß sich des andern Morgens seinen Athmen nicht, und die Geschwulst seiner Beine und des Hodensackes, die gestern noch sehr beachtlich war, wie durch einen Zauber verwunden fand. Nach einer sehr mäßigen Hitzung hatte der Kranke diese Nacht durch wenigstens 26 Pfd. Wasser weggepiſst.

Was mir aber bei dieser unerwarteten Erscheinung das Merkwürdigste zu seyn schien, war dies, daß der Kranke sich über die Kälte des Wassers, mit der es aus seiner Harnröhre floß, und über die ihm dadurch verursachte unangenehme Empfindung gar sehr beklagte. Der Kranke fühlte das Wasser kalt in seiner Urinblase liegen, und bei jedem Uriniren verheerte mich die Frau, habe er über die Kälte des Wassers, mit der es durch seine Harnröhre floß sich verwundernd beklagt. Daß dieses nicht bloß eine Folge eines täuschenden Gefühls war, sondern daß das Wasser wirklich die derselben Kälte, mit der es auch dem deut-

schsten Gefühle nach in den Beinen und den Hodensack gestockt hatte, aus der Harnröhre weglief; dieses bewies sich besonders dadurch, daß der Kranke die nämliche Kälte seines Harns auf der Oberfläche seiner einen Hand fühlte, als ihn dessen Ausleerung, indem er eben nach dem Nachtopfe griff, zu frühe eilte, und der Wasserstrahl ihm über die Hand herabfloß. Auch die Frau des Kranken fand den so eben angefüllten zinnernen Nachtopf, indem sie ihn auszuleeren bemüht war, in ihrer großen Verwunderung an seiner Fläche ganz kalt.

Sollte diese Erfahrung nicht sehr für die Existenz uns unbekannter Wasserchen, auf denen in ungewöhnlichen wässerigte Flüssigkeiten in die Harnröhren gelangen, ohne aus dem Blute durch die Harnleiter dahin zu kommen? Ap- fser dem Kreislauf des Kranken stockt in dem Körper kaltes Wasser. Eine rasche Wassereinsaugung nimmt schnell diese kalte Wassergeschwulst weg, und das Wasser ist eben so kalt in den Nachtopf, wie es zuvor in dem Zellgewebe der geschwollenen Theile findlich war. Wie ist es denkbar, daß das Wasser aus dem kalten Hodensack, aus der kalten Geschwulst der Beine, durch die Saugadern dieser Theile in den warmen Arterien des Kranken gebracht, hier durch den Ductus thoracicus durch lauter warme Umgebungen das warme Blut gebracht, mit dem Blute in den warmen Körper überall hin vertheilt herumgeführt, in den warmen Nieren endlich aus dem Blute ausgeschieden, in den Harnröhren durch warme Umgebungen herabgeführt in die Blase gebracht, und endlich durch

Harnröhre ausgeschieden worden seyn könne, ohne auf diesem langen Wege seine Temperatur mit der des Körpers ausgeglichen zu haben, ohne hier erwärmt worden zu seyn? Dafs während diesem Ausscheidungsakte des kalten Harnes das Blut sowohl, als auch die starren Theile des Körpers des Kranken ihre normale Temperatur der thierischen Wärme wirklich hatten, das beweiset schon das örtliche Gefühl der Kälte des Harnes in der Harnröhre, in der Blase und auf der Oberfläche der Hand des Kranken. Auch wird man schwerlich in Abrede seyn wollen, dafs das aus dem Körper kalt weggeflossene Wasser wirklich das zuvor in dem Zellgewebe gestockte gewesen sey; denn wollte man auch annehmen, dafs das äufserlich abgeflossene Wasser das wirkliche Blutwasser der zirkulirenden Blutmasse gewesen sey, die durch die Nieren in die Harnblase gebracht worden wäre, und dafs dessen Stelle im Blute durch das aus der Geschwulst etc. eingesogene Wasser ersetzt worden sey; so finden sich doch bedeutende Gründe, welche dieser Meinung widersprechen. Denn erstlich war nach *Haller's* Angabe nicht so viel Blutwasser in der zirkulirenden Blutmasse vorhanden, als in diesem Falle über Nacht wegging, indem die ganze Blutmasse eines Erwachsenen, also das Blutwasser sammt dem Cruor, nur auf 14 Pfunde geschätzt wird. Andern Theils aber hätte dieses Blutwasser der zirkulirenden Blutmasse unter allen Umständen nothwendig blutarm aus dem Körper des Kranken ausgeschieden werden müssen. War es aber wirklich das in dem Zellgewebe der unteren Körpertheile bis daher kalt gelegene Wasser, was kalt aus der Harnröhre abfloß; so scheint es mir nothwendig, auf viel

kürzerem Wege in die Harnblase gekommen zu seyn. Es läßt sich die Möglichkeit der Erscheinung nur dadurch einsehen, daß man annimmt: die Saugadern der Beine und des Hodensackes etc. nahmen das Wasser an dem Orte seiner bisherigen Ablagerung in der ihm zukommenden physischen Beschaffenheit successive in sich auf, und führten es aufwärts in die Nachbarschaft der Urinblase, allwo es, wie *Darwin* annimmt, durch eine retrograde Bewegung gewisser vorhandener Verbindungszweige, in die Höhe derselben (also auf dem möglichst kurzen Wege) gebracht worden sey. So ließe es sich einsehen, wie das Wasser so schnell aus dem Körper gebracht werden konnte, und warum es mit derjenigen Temperatur, (soweit es sinnlich wahrnehmbar war) mit welcher es in den Beinen etc. befindlich war, aus der Harnröhre äußerlich wegfloß.

Ich habe dieser Beobachtung absichtlich die Krankheitsgeschichte des Mannes, die dieser Erscheinung vorausging, soweit sie mir auf diese Beobachtung Beziehung zu haben scheint, vorausgeschickt, damit ein Jeder, der diese liest, diesen Gegenstand seiner eigenen Einsicht möge unterwerfen können. Es liefse sich hier unter anderm die nicht uninteressante Frage aufwerfen: wodurch dieser rapide Einsaugungs- und Ausleerungsakt des ergossenen Wassers bei dem Kranken zu Stande kam etc. Indem aber dergleichen Betrachtungen nicht eigentlich hier gehören, so übergehe ich sie mit Stillschweigen.

II.

G e s c h i c h t e

einer

m e r k w ü r d i g e n

convulsivischen Krankheit,

beobachtet und geheilt

von

D r. R o s e n s t i e l,

niglich Baierischem Landgerichts-Physikus zu
Bregenz, im Vorarlberg *)

und

D r. O b e r t e u f f e r d. älteren,

beschrieben von letzterem.

ie Frau von 18 Jahren, mittlerer Größe,
lich fett, von Jugend an gesund, im 14ten
e schon menstruiert, gesundem Aussehen,
n zwei Jahre verheirathet, ohne Kinder,
e schon im ledigen Stande, aber selten,

nach dem Landertausch K. K. Kreis-Physikus.

leichte Zuckungen, bald da, bald dort am Körper, meistens aber im Angesicht, mitunter unwillkürliches Lachen und Weinen, obgleich sie in einer vergnügten Ehe lebte, und keine Gelegenheiten zu heftigen Gemüthsbewegungen sich ihr darboten, so erneuerten sich im Brach- und Heumonat obengedachte Zufälle. Ihr damaliger Arzt, Hr. Dr. Würzer d. ä., sah die Krankheit für Hysterie an, gab Pillen aus Ammoniacgummi; Galbanum, Campher, Bibergein der Russischen Pillenmasse und Bernsteinpulver, täglich 3 mal zu 3 bis 4 Stück, mit einem Aufguss von Melissenkraut; während dem Anfall: *Rec. Aq. Flor. Til., Naphae aa Unc. un. et semis, pulv. Epileptici March. Scrup. ij, Symplicis, Paeoniae Unc. sem.* alle 2 Stunden zu 1 bis 2 Löffel voll zu nehmen. In der Folge als ständiges Mittel liess der Arzt täglich drei Gaben von folgendem Pulver nehmen: *Rec. Sacchari albi, Martis solubilis aa Unc. sem., Nitri depurati Drachm. sem. divid. in 13 part.* Auf diese passende Behandlung blieben die convulsivischen Anfälle über drei Monate wegkehrten alsdann zurück, ohne an Stärke zugenommen zu haben; hierauf reiste sie nach Luzern, um bei dem verdienten Hrn. Dr. Rasch Hülfe zu suchen. Ihr Zutrauen war so gröfser, da er, mit dem geschickten Hrn. Dr. Aepli in St. Gallen, ihren Hrn. Vater an eine heftigen convulsivischen Krankheit mit Erfolg einigemal behandelte. Im Herbstmonat wurde auch ich berufen, da mir dann mein verehrter Hr. College Folgendes eröffnete:

„Diese gute Frau, auf das beste erzogen und von der edelsten und sanftesten Gemüthsart, wurde von ihren Aeltern hierher begleitet, klagte mir, dafs sie über Jahr und Tag öf-

r Fräurigkeit befallen werde, an unwill-
 n Lachen, Weinen und leichten Zuk-
 leide, oft einen Hunger bekomme, den
 befriedigen könne, und wodurch sie
 würde, den Tag hindurch öfters heim-
 essen, meist kalte Füße und einen auf-
 en Unterleib habe, die Reinigung in
 rdnung sey, sie sich aber nachher ziem-
 hwächt fühle, bei genauer Erdauerung
 rkonstitution, der Zeichen und Zu-
 h des gesammten Krankheitsgeföhle,
 lte ich zwar eine von ihrem Hrn. Va-
 rhte krankhafte Nervenempfindlichkeit,
 lte eine meist vegetabilische Heilart,
 ihr flüchtige, aus dem Thier- und Mi-
 h kommende vaporöse Mittel bei die-
 baren empfindlichen Subjekte für we-
 ssend und unsicher hielt, und gab Pul-
 baldrianwurzeln, Pommeranzenblättern
 unblumen, liess sie in einem gesättig-
 uss von Pommeranzenblättern nehmen,
 em jedesmal nachtrinken, und bei heis-
 umertagen das Seebad brauchen, und
 frühe zwei Glas Pyrmonter Wasser,
 se Kur wurde einige Wochen ununter-
 mit dem Erfolg fortgesetzt, dass die
 des unwillkürlichen Lachens, Weinens
 leichten Zuckungen weit seltener als
 intraten; jetzt wurde sie mit der herr-
 i Constitutionskrankheit, der Ruhr, be-
 welche 7 Tage, ohne die mindesten An-
 Nervenunruhen andauerte, und sich
 endung der gelinderen, aus schleimich-
 wickelnden, und die Hautausdünstung
 befördernden Mitteln bestehend, legte.
 e nun zum Curort nach St. Maurizen
 iden, um Gebrauch von dem eisenhal-

tigen Gesundbrunnen zu machen; die Patientin begab sich unterdeß nach Hause, sie wieder öfters mit Lachen, Weinen und Kriechen befallen wurde. Bei meiner Rückkehr nach Verfluß von vier Wochen, kehrte sie zum ersten Male nach Bregenz zurück, war von dem Hungertode sehr geplagt, und fieng an über unangenehme Empfindungen und Auftreiben des Unterleibs zu klagen. Die Pupillen waren erweitert, und sie fühlte oft ein Beissen in der Nase. Bei diesen Umständen beschloß ich, einmal einen Versuch auf Würmer zu machen, gab die Störksche Latwerge, zuerst mit ein wenig dann mit anderthalb Quentchen Jalappenpulver verstärkt, es erfolgte weder Kneipen oder Brechen im Unterleibe, noch ein Stuhlgang, sondern Patientin sagte an diesem Tage, daß ihr noch niemals so wohl und gut gewesen sey. Den dritten Tag ließ ich Morgens, Mittags und Abends ein Klystir aus stinkendem Asand setzen, und noch obenein zwei Unzen von der Darrellschen Rhabarbertinktur reichen, alle diese Mittel aber blieben unwirksam: denn noch war ihr Befinden in Rücksicht der Kriechen ordentlich, auch verloren sich die unangenehmen Empfindungen im Unterleibe, die der Nase größtentheils.“

„Dieses alles geschahe drei Tage zuvor, an einem Sonntage der Bediente ihres Herrn in das Zimmer trat, worüber sie heftig erschrak, sicher glaubend, daß er heftig krank liege, und mich zu ihm abholen wolle.“

„Am Nachmittage wurde sie mit einer heftigen Schlafsucht befallen und schlief sehr fest Morgens zwischen 3 und 4 Uhr. Gleich nach dem vergangenem widernatürlichen Schlaf kamen fürchterlichsten Zuckungen unter allen For-

Örtungen; *spasmus cynicus*; *chorus Belli*; *tetanus*, *opisthotonus*, *emprosthotonus*, die schrecklichsten Krämpfe, auf der Brust, Unterleibe und in den Gliedmaßen wechselten ab. Dieser traurige Zustand dauerte volle 8 Tage, wie Sie selbst sehen; freilich gab es während dem auch ruhige Zwischenzeiten, die 1, 2, 3 und mehrere Stunden dauerten.

Da sie zu Hause mit dem Gebrauch der Heilwurzeln, Pomeranzenblätter und Zinkstein fortgefahren, wollte ich doch einmal andere Mittel versuchen, und gab nun alle sechs ein Pulver aus Saack, als. *Drosera*, *L. aurat.*, *antimon. Flor.*, *Zingib.*, *sa. Ga.*, *Morich. al. Gr.* ℥ij , täglich zweimal, das erste aus *Flor. chamomill.*, *Felu.*, *grüne Nessel* wurde die *Valeriana* beigelet, und das süchtige Linsengut mit *Linseng.* heftig eingegeben.

Gerade vor meiner Ankunft kehrte der Berthe von bei der Kranken zurück, sie redete nun ganz vernünftig, war aber matt, ihr Gesichtlich, weder voll noch sehr klein, einigermassen matt; die Zunge klein, ihre Farbe natürlich, der Unterleib in etwas anzuheben; vor einer Stunde kehrten die Gleichungen zurück, auf einmal verlor sich Bewusstseyn; sie trieben anfangs ihr Spiel der Brust, dann im Unterleibe und endlich in den Gliedern. An allen Orten geschahen unglaublichen und fürchterlichsten Stöße, Bewegungen; das Athemholen schien so schwer, daß man Erstickung, und das Angesicht so roth und blau, daß man jeden Augenblick einen Schlagfluß zu befürchten hatte, waren die Bewegungen der Gliedmaßen erst XXXII. B. 2. St.

stark, daß sie von drei, vier stark an gehalten werden mußte, um nicht und Beine zu zerschlagen und sie im B gehalten. Alles was zu fühlen war, war ihr gepackt und es hielt äußerst schwer zu entwinden; sie würde sich auch Krampfanfällen alle Finger zerbrochen wenn nicht ihre Wärter sie daran verh hätten. Dann erfolgten am Ende noch starke Anfälle von *Opisthotonus* und telstunden Nachlaß und Bewußtseyn. Sie te heftig während den Dauer von und wurde schwach. Zur Zeit der An ren wechselsweise alle Muskeln an der fläche des Leibes in Bewegung, auch allgemeines Springen der Flecken zu

Ich sagte meinem Collegen, daß ne so heftige konvulsivische Krankheit beobachtet hätte, und daß ich glaubte, könne in diesem traurigen Falle stimmt die größte Empfindlichkeit und keit des ganzen Nervensystems annehmen wie ich überhaupt nicht in Abrede seyn daß auch etwas Angeerbtes mit im Spiel mir bewußt wäre, der Vater der Patientin schon öfters an den stärksten Zuckungen — Daß ich die Ursache des Uebels idiopathisch, sondern für symptomatisch und glaube, diese Krankheit sey hypschen Ursprungs, das heißt: daß von nufs allzu vieler und bisweilen unvespeisen, verbunden mit sitzender Infarkte im Darmkanal und den E des Unterleibes entstanden und d Nervensystem eine solche Stimmun

29
 daß ich an der Gegenwart der
 so mehr zweifle, da das Aussehen
 der jetzige gänzliche Mangel aller
 und der Mangel des Abgangs sol-
 m widerlegen. — Daß mir die Diag-
 schwer als die Prognose scheine,
 Nervenkrankheiten von gar vielen
 unterschiedenen, ja manchmal
 zum erkennbaren, geringecheinem-
 entpringen können; und weiß,
 zu begreifenden Gewalt der Kräm-
 cht ein Stick- oder Schlagfluß plötz-
 en ein Ende machen könnte. —
 ube, man müsse hier drei Heil-
 setzen, nämlich erstens die Em-
 des Nervensystems durch passende
 verbessern; zweitens, insofern
 ligen vorhanden oder sich neue
 auf Infarkte und Verstopfungen der
 ngeweide zu wirken; drittens durch
 der stärkende Mittel den festen
 m gehörigen Ton zu geben. —
 n diesem Falle einzig die *ner-*
bilis angezeigt zu seyn schienen;
 er Moschus gut gewirkt zu haben
 wünsche ich, daß er beibehalten,
 ine Mischung aus oben genannten
 sucht werde, und fügte noch bei,
 rzeugt sey, daß man durch viele
 zmittel gar leicht überreizen könnte.
 unger sey bei chronischen Krank-
 le eine üble Erscheinung, indem der-
 selten von großen Fehlern der Ver-
 zeuge und deren Säften zeuge; ferner
 ie wiederholten Ueberladungen des
 f, zu vermuthen, ob möchten gal-
 schleimichte Infarkte vorhanden.

seyn; auch daß es vielleicht im Drüsen-system des Unterleibes Fehler gebe.

Als wir in Hinsicht der Erkenntniß, Vorhersagung und Heilart völlig übereinstimmten, setzten wir fest, folgende Mittel anzuwenden: *Rec. Sacchari albi pulv. Gr. xx, Moschi elect. Gr. iiij, M. f. pulv. subt.,* alle 2 Stunden wechselsweise eine solche Gabe im Melissenaufguss zu nehmen. Daneben folgende Mischung zu gebrauchen: *Rec. Rad. valer. Unc. semis, Flor. chamomill., Fol. aurant., Cort. peruv. Martis solubilis aa. Drachm. ij, Florum Zinci Drachm. semis, Syr. cort. aurant. q. s. M. f. L. A. Electuarium molle, sgr.* alle 2 Stunden wechselsweise mit obigen Pulvern ein Kaffeelöffelchen voll zu nehmen. Aeußerlich: *Rec. Liniment in den Unterleib einzureiben: Rec. Ol. Hyoscyami ex seminib. cocti Unc. j, Spiritus salis ammoniaci Drachm. vj, Laudan. liquid. Sydenhami Unc. semis, M. f. Linim. str.* Morgens und Abends soll folgendes Clyster gegeben werden: *Rec. Flor. chamom. vulg. Drachm. iiij, Millefol. Drachm. ij, Hb. Meliss. Drachm. j, infunde c. aq. ebullient. Libr. j, spatio unius horae filtr. exprim. et adde Assafoetid. Drachm. j, Castorei veri Drachm. semis, amb. in vit. ovi sol. D. S.* auf einmal. Mit diesen Mitteln soll, wenn es die Umstände erlauben, fortgefahren werden; die Patientin soll bei ihrem bisherigen Arzt bleiben, bis so viel Besserung eintrete, daß man mit Grund hoffen könne, sie werde die Reise ohne Schaden ertragen können.

Den 13ten Herbstmonats reiste ich von dort ab. Am 16ten schrieb mir Hr. Rosenstiel: „Ich habe das Vergnügen, Ihnen ganz tröstliche Nachrichten von dem Befinden der Kran-

zu geben. Am Tage ihrer Abreise
 hatte sie noch heftige Zuckungen, ja zu-
 weilen Anfälle von *Catalepsis*, die mir Än-
 gerung machten; allein die Nacht war
 sehr ruhiger, und den folgenden Tag die An-
 fälle merklich gelinder und kürzer, auch selte-
 rer; die Nacht wurde jedoch zur Hälfte, aber
 mit leichten Zuckungen zugebracht, wor-
 auf aber gegen Morgen erquickender Schlaf
 folgte. Den Tag hindurch hatte sie öfteres Gäh-
 nen und heftiges Dehnen der Gliedmaßen, be-
 sonders krampfhaftes Zusammenziehen der Ze-
 hnen; der Nachmittag war sehr gut, in der Nacht
 leichte Zuckungen, mitunter guten Schlaf; heu-
 te bis Mittag 11 Uhr vollkommen gut, außer
 von widriger krampfartiger Empfindungen im
 Unterleibe, da der Bismuth ihr Gefäßsystem all-
 zu sehr reizte. Da sie über brennende Hitze
 klagte, so wurde dieser ganz weggelassen, von
 dem *Electuarium*, dem Liniment und Klystiren
 der heftiger Gebrauch gemacht; auch werden
 nach meinem Erachten die Nervenmittel aus
 dem Pflanzenreiche mit dem *Martiale*, einige
 Zeit fortgenommen, das Wesentliche der Heil-
 kur ausmachen.“

Den 26sten Herbstmonats kam Frau Pa-
 mentin zurück. Ich erhielt folgenden Brief
 von Herrn Rosenstiel.

„Die verordnete Latwerge wollte sie wegen
 Uebelkeit nicht mehr nehmen, und ich selbst
 hatte die Vermuthung, die Zinkblumen und
ars solubilis möchten sich nicht gut mitein-
 ander vertragen. So wie ich diese abändern
 sollte, traten die Regeln ein, und zwar um 8
 Tage früher, als sie erwartet hatte. Die Arz-
 neien wurden während dieser Periode ausge-
 setzt, und nur Diät und warmes Verhalten em-

pfohlen. Hier muß ich noch bemerken, daß Patientin den monatlichen Blutabgang zu 4, 5 bis 10 Tagen hat, und sich jedesmal geschwächt fühlt. Diesmal dauerte dieser 6 Tage lang in erträglichem Befinden; dann aber hatte sie plötzlich starke Krämpfe der Gliedmaßen, wobei sie mit Unbewußtseyn und starren Augen einige Minuten zubrachte, plötzlich erwachte und wieder ganz munter war.“

„Seit der Zeit befindet sie sich nicht wohl, wie vor dem Eintritt des Monats, und gerade heute, als sie von ihren Eltern Briefe erhielt, und sich darüber freute, wurde sie mit den heftigsten Krämpfen befallen, welche über eine Stunde anhielten. In Erwägung dieses angeregten, leicht reizbaren Subjects wird es schwer fallen, einen Heilplan zu entwerfen, wodurch eine gänzliche Heilung herbeigeführt werden kann. Mag seyn, daß materielle Ursachen, in den Abdominaleingeweiden verbergen liegen, allein daher kann doch die bedrückende Nervenkrankheit nicht geheilt werden, wohl aber von einer kühnen Restimulation und Totalschwäche ihres Körpers. Ich würde auf die Heilart der permanent sinkenden Mittel antragen, und mit diesen die Nervina aus dem Pflanzenreich verbinden; die *Valeriana*, die grünen Blätter des Pflaumenbaums würde ich dazu wählen. Wie soll es, wenn wir einmal Pillen von *Ass foetida*, *Extracto valerianae*, *Extracto quassiae*, *Extracto mart. pomat.* gäben, und hierauf ein Decoct von *foliis aurant. virid.* trinken lassen?“

„Dürfte man den flüchtigen Mitteln etwas vertrauen, so könnte man die *Tinctura* ...

nico-nervinum Bestuschof. versuchen. In der Anwendung der Visceral-Klystire aus vorgeschlagenen Ingredienzien, mit Bibergeil-Losenz, bin ich vollkommen geneigt, ebenso für die flüchtigen Einreibungen im Rückgrad und Bauch. Soll aber ja eine Heilart gelingen, so muß zuvörderst für Seelenruhe dieser Frau strenge gesorgt, und alles vermieden werden, was je auf ihre Nerven widrige Wirkung macht. Kummer Sorgen, Freude, Verdruss, Schrecken und tiefes Nachdenken kann sie dormalen nicht vertragen, sondern ihre Umstände fordern überhaupt ein Regimen, das Sie in kurzer Zeit bei Beobachtung ihres äusserst gereizten Nervensystems näher bestimmen können.“

Den 27sten, Vormittags zwischen 11 und 12 Uhr bekam sie einen Anfall des unwillkührlichen Weinens, welcher über eine Stunde anhielt, ohne Zuckungen. Zwischen 1 und 2 Uhr war sie munter; der Appetit war mäßig. Sie verlangte von mir ein Mittel, um, wenn sie den brennenden Anfall verspüre, (wie es öfter schon geschehen) ihn wo möglich abzuhalten, oder denselben doch wenigstens zu verkürzen und zu mildern. Ich gab ihr die *Eller'sche Mixtur*, bestehend aus Hirschhorngeist mit Bernsteinsalz und dem *Hoffmann'schen* schmerz Lindern den Liqueur zu gleichen Theilen, wovon sie 25 Tropfen in einem Speiselöffel voll frischen Wassers nehmen solle. Die Latwerge änderte ich so ab: *Rec. Radicum valerianae sub. pulv. folior. aurantior. virid. ana. Drach. ij. martis solub. londinensis Drachm. ij. Syr. cortic. aurantior. q. s. dtr. sgtr.* wie vorher zu gebrauchen. Klystire werden jetzt nach dieser Com-

position gereicht. *Rec. Florum chamomillae vulgarium, florum etc. summitatum millefolii ana. Unc. semis, radicum valerianae, althaeae ana. Drachm. iij. florum verbasci Drachm. ij., coque cum aquae fontanae ℥ iij. ad remanentiam ℥ ij. atr. excicc.* Die Nacht vom 27sten auf den 28sten wurde nach einem Anfall von leichteren Zuckungen, der über eine Stunde dauerte, ohne Weinen ruhig hingebracht. Hier muß aber noch bemerkt werden, daß sie einen silbernen Speiselöffel, den sie beim Anfang des Paroxysmus in der Hand hielt, mit beiden Händen ganz verdrückt und zusammengebogen habe. Eben so gut war der Vormittag, bis gegen 11 Uhr, wo dann in meiner Gegenwart sich leichte Zuckungen einstellten, jedoch blieb das Bewußtseyn nur ein paar Minuten aus. Sie nahm die *Eller'schen* Tropfen, verfiel abermals in leichte Zuckungen, behielt aber das Bewußtseyn. Dieses dauerte gar nicht lange; Nachmittags kamen noch 2 solche Anfälle; die Klystire blieben 2, 3 bis 4 Stunden. Die Nacht vom 28sten auf den 29sten verbrachte sie meistens mit Schlafen, doch fühlte sie sich schwächer, als andere Tage, hatte den Tag hindurch heftige Krämpfe, bald in den Gliedern, bald im Unterleib. Bei meinem Besuch Morgens 8 Uhr war sie munter, und sprach mit Besonnenheit und Scharfsinn. Nachmittags, als sie nach langem Verweilen im Zimmer sich zu Bette legen wollte, erschien ein leichter, nur wenige Minuten dauernder Anfall von Zuckungen, bis Abends nach 6 Uhr, dann kam ein heftiges und öfteres Gähnen und leichte Zuckungen; diese dauerten über eine halbe Stunde, wurden aber immer stärker, doch hielten letztere nur eine Viertelstunde an. Die Nacht vom 29sten

auf den 3osten war gut, nur hatte sie unbewusst während des Schlafs leichte Zuckungen an allen Stellen des Angesichts. Der 3oste wurde gut zugebracht; eben so gut war der 4te Weinmonat; als aber Abends zwischen 7 und 8 Uhr Feuerlärm entstand, hatte sie vom Schrecken ganz leichte Convulsionen. In der Nacht folgte eine Verwirrung des Verstandes; sie redete mit lauter Stimme vernünftig und unvernünftig, lachte, und sang mit heller Stimme über zwei Stunden. Sie fuhr alle Tage aus; die Klystire blieben gehörig und führten bald mehr, bald weniger infarctartige Materie ab. In der Nacht vom 2ten auf den 3ten ein kurzdauernder leichter convulsivischer Anfall, aber ein über eine Stunde anhaltendes Delirium; den 4ten frei von Zuckungen, eben so in der Nacht. Den 5ten verlebte sie gut, aber Abends nach 8 Uhr stellte sich ein heftiger, mit Opisthotonus begleiteter Anfall ein, der aber keine halbe Stunde währte.

Den 6ten ein ganz freier Tag, eben so die Nacht.

Den 7ten. Heute wurde die Latwerge, wie folgt abgeändert. *Rec. Pulv. folior. aurantiorum, martis solubilis ana Drachm. iij. cort. peruviani electi. Unc. semis, Syr. cortic. aurantiorum q. s.*

Da ich fand, daß nun der Gang der convulsivischen Paroxysmen periodisch geworden, und sie beinahe den Typus eines intermittirenden Fiebers beobachteten, nämlich bei einer halben oder ganzen Stunde auf oder ab, das heißt früher oder später kommen, so rief ich mir ins Gedächtniß, was der verdiente *Medicus* in seinem Werke über die periodischen Krankheiten

spricht; besonders erinnerte ich mich
heilsamen Wirkungen der peruvianischen
de, wider alle periodische Krankheiten,
unzählige Kunstgenossen, wie auch ich
oft gesehen, und beschloß, sie nun ver-
keren Gaben und in Pulverform zu ge-

Herr Dr. Rosenstiel stimmt hiermit
kommen überein.

Den 8ten war ein guter Tag; Abends
ein beträchtlicher halbstündiger Anfall; der
gut. Der 9te war eben so gut; Abends
5½ Uhr kam ein Anfall; gerade hatte
Tischglas im Munde, sie biß darin,
ein Stück davon, ohne sich zu beschä-
dauerte drei Viertelstunden. Anfangs
die Zuckungen gelinde, dann aber sehr
doch ohne Starrkrampf. Die Nacht
Den 10ten Nachts gegen 8 Uhr nur sehr
Zuckungen im Angesicht, mit Verlust des
wafstseyns. Sie fixirte die Augen, machte
mit den Gliedern keine Bewegungen;
dauerte 25 Minuten. Die Nacht war sehr
An diesem Tag änderte ich die Latwergen
ab: *Rec. cort. peruv. el. mart. solub. an-
semis, pulv. fol. aurant. Drach. ij. Syr. an-
aurantiorum q. s.* Den 11ten Vormittag
gegen 10 Uhr ein gleiches, aber nur 10 Minuten
dauerndes Anfällchen. Sie wurde im Schlaf
befallen, und blieb an derselben Stelle, bis
vorüber war. Abends erschien das Monstrum.
Der Gebrauch der Latwerge wurde auf-
gegeben der Klystire, der Einreibungen
des grünen Pomeranzenblätter. Decoct
gesetzt; Nachts ununterbrochener Schlaf.
12te sehr gut, außer Abends gegen 6
abermal ein solch dampfer und stummer
nur 10 Minuten dauernder Anfall.

in die heftige Kopfschmerzen, Trill-
 schen Hitz. Ich gab; *Res. Myr.*
vj., *Syr. melissae* *Drachm. vj.* *Sol.*
alcalini Gr. xv. *Salis tartari* *anste-*
x. alle 2 Stunden zwei Eßlöffel voll
 . Nach genommener erster Gabe,
 nach dem Speisen, brach sie alles
 weg; auf die um 11 Uhr genom-
 . schlief sie die ganze Nacht. Daß
 sie von Zuckungen frei; die Nacht
 st. Am 14ten. Des Tage über klagte
 Krämpfe der unteren Gliedmaßen,
 der Gang der Krankheit, sondern
 te gute Wirkung und auch der bis-
 schwächte Organismus überzeugte
 daß diese fixe stärkende Mittel allen
 eichten ein satzames Genüge lei-
 e. Ich beschloß nun das nächste Mal
in foliorum aurantiorum recentium
 lassen, und die Rinde um 2 Quant-
 emehren, und weil mir der *coronatus*
 ein *aroma nervis in natura* grade
 kannt ist, auch diesem beizusetzen.
 g des Monatlichen war nicht mehr
 als ehemals.

4te und 15te, auch der 1te. tritt
 Zuckungen verleiht, so auch der
 klagte Patientin über Schwere-
 keit der Glieder. Am 18ten ein auf-
 erwürgischeinenden Schreck Abends
 ziemlich beträchtlicher Anfall, mit
 es Bewußtseyns; den 19ten und
 beste Wohlbefinden; eben also den
 ich den 22ten Abends nach der ge-
 n Spazierfahrt sehr kleine, doch eine-
 de anhaltende, Zuckungen im An-
 d vorhandener Geistesgegenwart. Die

den letzten blieb Frau Patientin beim Wohlseyn. Abends um 8 Uhr kam ab kleiner nur 2, 3 Minuten während einer nervöser Anfall im Angesicht. Den letzten Wintermonat war sie von Zuckungen frei. Am letzten Tage hatte sie große Gier nach Schinken; ich erlaubte es nicht gerne, allein wenn ich erwog, daß im Weigerungsfall in heftige Gemüthskrankheiten ausbrechen konnte, die ihr nachher als der Genuß des Schinkens werden konnten, so willigte ich ein, und empfahl die Mäßigkeit dringend. Sie leistete bei der Mahlzeit ihrem Gelüste ein Genügen, betonte aber die Mäßigkeit in vollem Sinne. Genuß dieser sonst verbotenen Speise hatte keine andere Folge, als daß sie von den Zuckungen Ruhe hatte, bis den 20sten, vielleicht, bald vorübergehende Zuckungen im Angesicht hatte, die sie einzig einem stechenden im Zimmer verbreiteten, ihr höchst widerlich und lästigen Tabacksrauch zuschrieb. Am 27ten trat das Monatliche ein, dessen Menge und Dauer ganz natürlich waren. Sie überlebte abermal mit den Zuckungen verschont, bis den 26sten, wo auf einen kleinen Aerger eines Anfallchen mit bestem Bewußtseyn der Stelle erschien. An diesem Tage wurde das Pulver, wie folgt, gemischt: *Res. C. peruviani Unc. j. et Drachm. vj., Cortic. namom. Drachm. ij, Mart. solub. Unc. j. divid. in 24 part. aequ.* alle Tage 3, eingegeben vor dem Speisen eines, in der Abkochung von Pomeranzenblättern zu nehmen. Am 27sten Tage sagte mir die Kranke, daß sie die gewöhnliche Zunahme ihrer Leibeskräfte fühle; die widernatürliche Umfang und die Spannung

erleibs waren verschwunden, die natürliche Lichtfarbe fand sich ein. Ihr Appetit war stig, der Schlaf gut und das Gemüth heiter.

Den 26ten nach dem Nachtessen, ohne einen Gegenheitsursache, starrten ihre Augen, sie starr an einen Ort, blieb bei Bewusstseyn; kulirte ein wenig mit den Gliedmassen, besonders den obern, redete viel, jedoch vernünftig dabei, weigerte sich, sich entkleiden zu en und zu Bette zu gehen, und bequeme endlich und nur nach vielem Zureden da. Dieser Anfall soll anderthalb Viertelstunden gedauert haben.

Den 27ten reiste sie zu ihren Aeltern, bei sich daselbst sehr wohl, und hatte nur ein siges krampfartiges Anfällchen, bei Gelegenheit, als ihr etwas Trauriges erzählt wurde.

Den 5ten Christm. kehrte sie bei bestem Hilbefinden zurück.

Den 16ten hörte ich mit dem *cortice pelano* auf und gab diese Mischung: *Recipe rtis solub. subtil. pulv. Drachm. vj, Cort. nam. Unc. semis. M. div. in 18 part. aequ.* lich 3 Dosen, nämlich allemal 1 Stunde vor a Speisen ein Pulver im Dekokt zu nehmen. Gleich gut, und von ihrem Uebel ganz reit, verlebte dieselbe den Christmonat.

Den 1ten Jenner entstand in Herisau diechterliche Feuersbrunst, wobei von Morgens 7hr an bis zu Mittag der schrecklichste Jamer auf den Gassen und in den Häusern war. des schreckenvolle Unglück hatte weiter keine Folgen; sie ertrug dasselbe so gut wie eine unde.

Den 7ten bekam sie in meiner Gegenwart m kleinen, nur 2 Minuten dauernden An; dieses war der letzte.

Den 8ten verordnete ich derselben nachstehendes *Vinum martiale aromaticum*: *Res. Limat. mart. subtiliss. Unc. un. et sem., Cort. cinnam. Unc. ij, Vin. Burgund. Lib. ij, stent in calore furni spatio 12 dierum saepius concutiendo vas, filtretur, detur usui, täglich dreimal zwei Stunden vor dem Speisen zwei Löffel voll zu nehmen.* Sie fuhr mit diesem bis ans Ende der Kur fort; mit den Klystiren und Einreibungen wurde am 20sten Christm. 1811 aufgehört.

Am Ende muß ich noch bemerken, daß diese Dame, von da an bis heute, da ich dieses schreibe, der vollkommensten Gesundheit genießt. Den 12ten Mai 1815.

III.

Beobachtungen

über

den innerlichen

Bruch des Terpenenthinols

gegen den Bandwurm

von

Dr. E. Osann,

Docent der Medizin an der Königl. Medicinisch-
chirurgischen Akademie für das Militär zu Berlin.

Die große Anzahl sehr verschiedenartiger
Fälle, welche die Therapie zur Bekämpfung
der Krankheit empfiehlt, scheint immer zu
weisen, daß wir entweder ihr Wesen noch
nicht erkannt, oder über den ihrem Wesen
entsprechenden Heilplan in Ungewissheit schwe-
ben. Als Beweis für den ersten Fall sprechen
noch viele Krankheiten. Der scharfsin-
nigsten und sorgfältigsten Nachforschungen un-
achtet gelang es nicht, den Schleier, welcher
die wahre Natur so mancher Krankheiten ver-
hüllt, hinwegzunehmen, und einen passenden
Heilplan zu begründen; die Therapie mußte

sich denn blind der Empirie anvertrauen, und daher in solchen Fällen die Menge rein empirischer Heilmittel, sogenannter Arcana, im zweiten Fall hingegen erkennen wir das Wesen der Krankheit, aber nicht immer die demselben entsprechenden Mittel, wie die Krankheit der Würmer zeigt. Wir erkennen zwar oft an den sie charakterisirenden Symptomen vollkommen, sind im Stande das Wesen des Uebels zu entwickeln, nämlich die Würmer und die Schleimerzeugung im Darmkanal, welche neue Wurmbildung begünstigt, und immer von neuem als Ursache fortwirkt; aber dennoch dürfen wir es uns nicht verhehlen, verlassen den Arzt, vorzüglich bei dem Bandwurm, die gerühmtesten Mittel eines *Odier*, *Nouffer*, *Matt*, *Weigel* u. A., und diese Krankheit trotz der Kunst mit großer Hartnäckigkeit. — Ich habe daher keines Vorwortes zu bedürfen, wenn ich kürzlich hier versuche, an ein früher häufiger in Deutschland gebrachtes, neuerdings aber besonders wieder in England gegen den Bandwurm empfohlenes, Heilmittel, das *Terpenthinöl*, zu erinnern, und einige Beobachtungen davon mitzutheilen.

Die Erfahrung, daß stark riechende Mittel den Bandwurm höchst zuwider sind, und ihn krank machen, ja tödten, war gewiß die erste Veranlassung, die Klasse der stark riechenden, öligen und harzigen Mittel zu seiner Bekämpfung in Gebrauch zu ziehen. Man suchte denselben theils dadurch zu tödten, theils abzuführen, und wendete zur Erfüllung dieser zwiefachen Indication mit abwechselndem, in allgemeinen aber glücklichem Erfolge an: *Kap-*

**Steinöl, *Asa foetida*, Asphalt und ähn-
Mittel.**

Aus demselben Grunde versprach man sich von dem Gebrauche des venetischen Terpins und des Terpenthinöls selbst. Man achtete, daß nach der innern Anwendung eben einzelne Stücke des Wurms abgingen, besorgend, daß zu starke Gaben dieses so scharf und heftig reizenden Mittels schaden könnten, ließ man es nur in kleinen und mit einem schleimigen Vehikel verbunden reichen, um in ungewissen Fällen die Gegenwart eines Bandwurms zu erfahren, und so oft noch unsichern Diagnose gewiß zu seyn.

Schon *Bartholin* rühmt *Spiritus terebinthinae* gegen Würmer. *Clossius* empfahl eine Mischung von sechs Drachmen Terpenthin, in 2 Pfunde Wasser mittelst Eigelb aufgelöst, halb zwei Stunden vor Schlafengehen zu nehmen, und behauptete, daß, wenn ein Bandwurm in dem Körper vorhanden sey, in der That einige Stücke davon gewiß abgehen, und zweifelhafte Diagnose zur Gewißheit bringen können. 1) *Kämpf* 2) versuchte diese Methode an einem handfesten, starken Gärtner, bei welchem er Würmer vermuthete; doch wurde dadurch mehrmaliges Erbrechen, aber nicht der erste Abgang des Wurms bewirkt, und nach dem Gebrauche anderer abführender Mittel eine vollständige Ausleerung von Schleim. In *Biörnebeck* bediente das Volk sich ebenfalls häufig

Baldingers neues Magaz. XIII. II. 11. 148 — 53.

Joh. Kämpf's Abhandlung von einer Methode die hartnäckigsten Krankheiten des Unterleibes gründlich zu heilen. Leipzig, 1785. S. 180. 181.

Ann. XXXIII. B. 3. St.

C

des Terpenthinöls als Hausmittel, um die starke Dosen Bandwürmer abzutreiben. 3) *len* wandte dasselbe ohne alle andere Behandlung zu funfzig Tropfen gegen den Wurm mit dem besten Erfolg an, und *den* 4) gelang es durch zwei Theelöffel Oeles einen ganzen Bandwurm abzutreiben. *Geischlöger* 5) bestätigt ebenfalls die Erfahrung, daß nach Terpenthinöl, innerlich gebraucht, meist mehrere Stücke Bandwurm abgetrieben werden, rühmt es in ungewissen Fällen zuwenden, glaubt aber, daß es gegen denselben keine eigentlich specifische Kraft besitze. Ein junges Mädchen von sechzehn Jahren, welches sehr am Bandwurm litt, verschluckte, *der* Erzählung zu Folge, einst in der Nacht, bei einer plötzlichen Uebelkeit zu begegnen, ein Magentropfen, eine sehr beträchtliche Gabe Terpenthinöl; es erfolgten heftige Kolikschmerzen, gegen dreißig Ausleerungen nach und mit denselben verlor sie ihren Wurm. Eine andere Frau hingegen verbrauchte auf Anrathen von Aerzten binnen vierzehn Tagen über drei Unzen Steinöl und zwei Unzen Terpenthinöl in beträchtlichen Gaben, doch ohne glücklichen Erfolg.

Ohne Zweifel verdient auch hier das von *Chabert* so gerühmte Wurmöl 6) einen Platz.

3) *Biörnlund in Fortsättning af Provincial Doctorarns berättelser.* pag. 166. u. 263. *Rosensteins Kind Krankheiten.* Sechste Auflage. 1798. S. 598.

4) *Memoirs of the medical society of London.* 1771. Vol. IV.

5) *Hufeland's Journal d. pr. Heilk.* Bd. X. S. 172.

6) *Chabert traité des maladies vermineuses des*

Durch viertägige Destillation gewonnene
 Oel aus 3 Theilen Terpenbinöl und
 1 Theil thierischen empyreumatischen
 Oelen alle Arten von Würmern bei Thie-
 ren. Versuchte sie *Chabert* mit dem besten
 Erfolge; er ließ es einem Pferd bis
 zu 4 Unzen, Schafen bis zu einer Drachme
 bis zu einer halben Drachme bis zu
 Kröpfel nehmen. Versuche, welche man
 mit andern Oelen anstellte, um
 zu sehen, wie lange Würmer in denselben
 lebten, erwiesen, daß, während Wür-
 mer in allen andern acht bis dreizehn Stunden
 in *Chaberts* empyreumatischem Oele
 starben, oder nach einigen Minuten
 starben. *Geischlögner* 7) sah es zwar bei einem
 Kariden behafteten Mädchen sehr gute
 Resultate leisten, konnte es aber bei derselben
 nicht anwenden, da Patientin es wegen
 untrüglichen Geruch durchaus nicht fort-
 wollte. Zwei andere Personen, welche
 den Gebrauch des *Odierten* Mittels ein-
 genommen, verloren ihren Bandwurm
 bei welchen aber höchst wahrscheinlich
 ein großes Stück zurückgeblieben war,
 hatten vier Wochen lang dieses Oel, täg-
 lich einer halben Unze, zwar ohne Nach-
 theil ihrer Gesundheit, aber sonst ohne Wir-

dit ausgezeichnet glücklichem Erfolge
 man neuerdings in England an, das reine

ausz. übers. v. Meyer. 1789. Göttingen. *Char-
 ter, Plandrin und Huzard* Handbuch der Vieh-
 zweikunst. Berlin 1798. Bd. II. S. 522. *Jour-
 nal encyclopédique*, T. VIII. 1782. S. 322.

Lufelands Journal 2. u. O. S. 173.

Terpenthinöl abermals zu gebrauchen, und auch das Mittel an sich nicht neu, so hat die Art, wie die englischen Aerzte es brauchen, etwas Eigenthümliches. Sie unterscheiden sich wesentlich von den frühern Aerzten durch die außerordentlichen Gaben, welche ihre Kranken nehmen müssen, theils durch, daß sie es ganz rein, ohne alle Zerkleinerung, selbst ohne ein schleimiges Anwandeln, so den doppelten Zweck, den Wurm zu tödten und zugleich abzuführen, zu erreichen. — Ich theile zuerst die in England gemachten Versuche, dann einige Bemerkungen über dieselben mit.

1) *Neue Versuche mit Terpenthinöl gegen den Bandwurm in England. 7)*

Die Erfahrungen, welche Matrosen auf ihren Schiffen an sich selbst machten, gaben neuerdings in England wieder die erste Veranlassung zur Anwendung dieses Oeles gegen den Bandwurm. Sie bemerkten nemlich, daß nach reichlichem Genuß von Wachholderbranntwein einzelne der des Bandwurms ihnen abgingen, und nach Erleichterung aller früher gehabten Beschwerden folgte. Ein am Bandwurm leidender Matrose, welcher vom Terpenthinöl noch bessere Wirkung versprach, entschloß sich daher zu einem Versuch, und trank, als gerade sein Schiff auf dem baltischen Meere befand, und sein Wurm ihm viel Beschwe-

7) *On the use of the oil of Turpentine in the treatment of the tape-worm.* communicated in a letter from Matthew Fenwick. In *Medico-Chirurgical Transactions of the Medical and Chirurgical Society of London*. Vol. II. S. 24, übersetzt in: *Annales de littérature médicale étrangère par Kluysken, Dubar et Vrancken*. No. 104. Gand. S. 136.

verursachte, ein Weinglas Terpenthinöl aus. Nach zwei Stunden erfolgte eine sehr dünne Ausleerung, mit derselben der Abgang eines ganzen Bandwurms, und seit dieser Zeit blieb er frei von allen frühern Beschwerden.

Da Hr. *Hall* auch am Bandwurm litt, alle dagegen gepriesene Mittel bereits ohne erwünschten Erfolg gebraucht hatte, und sich mehr von diesem versprach, trank er drei bis vier Unzen unverdünntes Terpenthinöl nüchtern, und da es nach Verlauf von zwei Stunden noch nicht gewirkt hatte, nahm er eine zweite, nach seiner Angabe drei Viertel der erstern betragende Dosis. Nach einer Stunde endlich erfolgte ein flüssiger Stuhlgang, und mit demselben ein scheinbar noch etwas lebender Wurm. Die einzigen Beschwerden, welche den ungeheuren Gaben dieses heroischen Mittels folgten, waren Schwindel, dem ähnlich, welcher nach Genuß sehr hitziger Getränke zu entstehen pflegt, leichtes Kopfweh und Uebelkeit; und Patient hatte seit dieser Zeit nie wieder Wurmbeschwerden. — Ausser dieser an sich selbst gemachten Erfahrung, liefs Hr. *Hall* es auch anderen Kranken branchen, von denen Hr. Dr. *Fenwick* folgende Fälle, welche letzterer selbst zu beobachten Gelegenheit hatte, bekannt macht.

1. *Greathead*, siebenzig Jahr alt, zwanzig Jahr am Bandwurm leidend, hatte schon dagegen viel Mittel versucht, unter andern: das der *Madame Nuffer*, welches ihm auch Erleichterung, doch nur auf kurze Zeit gewahrt hatte. Endlich nahm er nüchtern zwei Unzen unverdünntes Terpenthinöl, und zwei Stunden später noch eine Unze. Hierauf ging ein todtcr Bandwurm ab, und Patient hat seit dieser Zeit, also in drei Jahren, nie ähnliche Beschwerden

gehabt. Die genommene Medizin wirkte nur als ein starkes Abführungsmittel, verursachte einige Uebelkeit, und sonst keine Unbequemlichkeiten.

2. *Edward Dodd*, nahm ebenfalls vor länger als zwei Jahren Terpenthinöl, nachdem er über 15 Jahre an genannter Krankheit gelitten, und alle berühmten Mittel dagegen, selbst das der Madame *Nuffer*, vergeblich gebraucht hatte. Da die erste Gabe Terpenthinöl nicht zu wirken schien, nahm er nach zwei Stunden noch eine Unze, verlor nach einer Stunde einen funfzehn Ellen langen Bandwurm, und Patient erfreuet sich seit dieser Zeit der besten Gesundheit. Auch erzählte er Hrn. Dr. *Fenwick*, daß ein junges Mädchen von zehn Jahren eine Unze dieses Oeles mit dem trefflichsten Erfolge gegen Würmer gebraucht habe.

3. *Robson*, ein fünf und vierzig Jahr alter Schuhmacher, nahm vor zwei Jahren ebenfalls, nach genossenem Frühstück, mit Nutzen Terpenthinöl. Da indess seine Beschwerden nach sechs Wochen wiederkehrten, nahm er es zum zweitenmale, aber nüchtern. Obgleich er die Wirkungen dieses Mittels nicht genau beobachtete, bemerkte er doch, daß er mit dem Stuhlgang große Stücke des Wurms verlor, und befand sich hierauf wohl und vollkommen frei von allen früheren Beschwerden. Da er jedoch die Unvorsichtigkeit beging, den Abend, ehe noch die Wirkung der Medizin beendigt war, Bier zu trinken, bekam er ein so heftiges Erbrechen mit Durchfall, daß seine Familie in große Besorgnisse gerieth.

Außer diesen beobachtete Hr. *Hall* noch fünf andere Fälle, welche aber Hr. Dr. *Fenwick*

ht mittheilte, da er sie nicht selbst beobach-
konnte.

Durch die kräftige Wirkung dieses Mittels
ähnlichen Versuchen aufgemuntert, empfahl
Fenwick dasselbe einem Schlächtermeister
Durham, Francis Coward, welcher schon
mehrern Jahren am Bandwurm gelitten,
schon sehr abgezehrt war. Am Morgen
1ten August erhielt er durch den Wund-
Arm. *Clifton* zwei Unzen Terpenthinöl.
Diese Gabe jedoch ohne Wirkung blieb, so
demselben zwei Stunden nachher noch
eine Unze gereicht, und anderthalb Stunden
hing ein vierzehn und einen halben Fuß
toter Bandwurm ab. Hr. Dr. *Fenwick*
sah seinen Patienten, als er die erste Gabe ge-
nommen, und hörte ihn nur über etwas Schwin-
del und Uebelkeit klagen, weder Puls noch
Temperatur war verändert. Erst gegen
Abend empfand er große Uebelkeit, beim Urin-
iren kein Brennen oder Schmerzen, noch an-
dere Beschwerden, und konnte am folgenden
Morgen schon wieder seine Geschäfte antreten.
Am 8ten December waren jedoch die alten
Beschwerden von neuem wieder zurückgekehrt,
er wird von neuem in kurzem dieses Mit-
tel brauchen müssen.

Anna Lamidan, zwanzig Jahr alt, die zwei-
te Patientin, welcher Hr. Dr. *Fenwick* mit Nutzen
Terpenthinöl brauchen ließ, nahm am 23sten
Abend zwei Unzen unverdünntes Terpenthinöl,
als dieses nicht wirken wollte, nach einer
Stunde noch eine Unze. Da hierauf noch eine
Stunde ohne alle Wirkung verfloß, Oeffnung

Diese Abhandlung wurde im December 1809 der
Gesellschaft zu London mitgetheilt.

zwar erfolgte, aber ohne Abgang eines mes, so nahm sie noch eine Gabe, eine des Oeles, und nun erst wirkte es. Es nahmlich eine große Menge kleiner Bandglieder, mit Schleim und Stücken Hamengt, ab, und Patientin war von jen an bis zum dreizehnten December, wo zuletzt sah, vollkommen frei von a^m schwerden.

Der dritte Bandwurmkranke des *Fenwick* war ein Schuhmacher aus W ein junger Mann von neunzehn Jahren, der zweimal Terpenthinöl brauchte. dem ersten Versuch blieb er beinahe ein bes Jahr frei von allen Beschwerden, nach zweiten nicht ganz so lange Zeit, und in den malen verlor er jedesmal ein sehr Stück Wurm. Am 25ten August gebr er dieses Mittel zum dritten male, verlor nach mehrere Stücken, klagte zwar über Uebelkeit, befand sich jedoch am folgenden Morgen sehr wohl. Als er es zum dritten gebrauchte, verlor er keinen Bandwurm, sondern einen todtten *lumbricus*. Im November, da derselbe von neuem an Beschwerden zu leiden anfang, bediente er zum viertenmale dieses Mittels, und verlor demselben einen sehr langen todtten wurm.

2. Bemerkungen.

Aus den kürzlich hier mitgetheilten, für deren Authenticität der Name des lischen Arztes und noch mehr die gelehrte Gesellschaft bürgt, welche sie bekannt lassen sich in praktischer Hinsicht zwei S folgern; erstlich: daß das Terpenthinöl in

2, wo die sonst bewährt gefundene Mittel, gewiss gegen Bandwurm mehr verwendet zu werden, und zweitens, daß in großen Gaben dieses Mittels nicht so theilig auf den Körper einwirken, wie sich zeigen läßt.

Der in allen Fällen bewirkte Abgang des Wurms bestätigt von neuem die Wirksamkeit des Mittels und spricht gegen diejenigen, die zweifelten, daß es eine spezifische Kraft auf den Wurm besäße. Es tödtete in allen Fällen, nur mit Ausnahme eines einzigen, den Wurm, und wenn es auch die Regeneration der Würmer nicht verhüten konnte, so hat es

Eigenschaft mit allen andern noch so gerühmten Wurmmitteln gemein, da von keinem eigentlichen Wurmmittel, sondern nur vom anhaltenden Gebrauch stärkender, toter Mittel dieses sich hoffen läßt. Die Hauptwirkung dieses Mittels auf den Wurm ist eine doppelte zu seyn. Es wirkt erst nachtheilig auf ihn schon mechanisch als indem es die äußern Oeffnungen des Thieres (*spiracula*) überzieht, die zu seinem Leben wichtigsten Funktionen stört, und so seine Existenz gefährdet. In diesem Falle wirkt es eben nachtheilig, wie jedes andere einfache Oel, welches bei mehreren Personen allein im Stande war, den Wurm abzutreiben. Aber das Terpenhinöl besitzt zweitens auch ein flüchtiges scharfes Prinzip, welches gleich dem Wachholder-, Berg- und Asphaltöl, den Wurm krank macht, tödtet, und ihn dann abführt. Schon ich wendete Terpenthin als Abführungsmitte die Quantität einer Haselnuss alle Morgen genommen, mit Nutzen an. Die ältern Beobachtungen, nach welchen Terpenthinöl

in kleinen Gaben mit schleimigen Vehikeln Nutzen gegen Würmer gegeben wurde, sprechen dafür. Mir ist die Geschichte eines zwölfjährigen Mädchens, *Emilie Z.* bekannt, welche die Mutter, in der Meinung, die Kolik ihrer Tochter sey durch Erkältung entstanden, sie kochen Wachholderthee trinken liefs, und nach diesem Mittel, nachdem anfänglich die Schmerzen derselben sehr vermehrt worden, mit Laxiren einen Bandwurm verlor. Alle Leukbeschwerden verloren sich seitdem, was die Kleine früher oft gelitten, und als nach einigen Jahren sie von neuem an diesem Uebel zu leiden anfang, wurde ihr *Oleum Juniperi* mit *Spirit. sulphurico-aethereus* gereicht, wodurch ein großer *lumbricus* ausgeleert.

Die scheinbar zu große Gabe, in welcher dieses Mittel von den englischen Aerzten den Kranken gereicht wurde, darf uns nicht verwundern, da bei dem schnellen Durchgang des Oeles durch den Darmkanal die Absorption desselben verhindert wird, und daher die übrigen Nebenwirkungen, welche oft bei geringeren Gaben zu besorgen sind, hier fehlen müssen. Es wirkte in diesen Fällen eben so wenig theilhaftig auf den Organismus, als die von italienischen Aerzten in den ungeheuersten Gaben gereichten Narkotika, welche dadurch, daß sie abführen, nicht Zeit und Gelegenheit haben, narkotisch zu wirken. Entstehen auch nach geringer Gabe dieses Oeles Convulsionen und andere krampfhaftige Beschwerden, so bleibt es immer sehr unentschieden, ob diese dem Terpenthinöl, oder dem durch dasselbe beunruhigten Wurm zuzuschreiben sind.

Die einzigen Beschwerden, welche es hervorbrachte, waren nach *Fenwick*, Uebelkeiten,

45
Brennen in der Magengegend
und zum Beweis, daß diese Er-
blos von dem schnellen Durch-
en Körper und nicht von Absorb-
herühren, dient der Umstand,
daß Falle bedeutende Urinbeschwen-
auch nicht einmal an dem Urin-
geruch bemerkt wurde, welcher
innerlich gebrauchtes Terpenthinöl
ist wird.

In dieser Hinsicht, mußs freilich be-
n, daß *Fenwick* allen Wurmkrank-
dieses Oel brauchen sollten, den
Abendbrot zu genießen streng
ad am andern Morgen selbst nicht
und feste Nahrung zu sich zu
abte, bis das Mittel einige mal ge-
und ein Wurm abgegangen war.
urften sie leicht verdauliche Spei-
a und mußten sich das ganze
istigen und gegohrenen Getränke

von mir gemachten Beobachtun-
h folgende mit:

zu *Friedrich H.*, neunzehn Jahr
profession ein Stuhlarbeiter, von
r Constitution, litt in seinem vier-
und sechsten Jahre an Röheln,
Scharlach, wurde aber glücklich
rei Krankheiten geheilt, und be-
t dieser Zeit sehr wohl, nur daß
von freien Stücken, ohne irgend
is in sein eilftes Jahr zu brauchen,
rmer abgingen, theils nach vielem
er trank. Er genoß fast seit jener
erbrochen der besten Gesundheit,
igen Jahren, wo er über einen

Schmerz unter der *Regio epigastrica*, welche nach Genuss von Speisen auch seinen Platz veränderte, klagte; er hatte oft Jucken am Mastdarm, plötzliche krampfhaftige Zusammenschnürung des Halses, eine sehr erweiterte Pupille, einen sehr grossen, aber leicht zu stillenden Heißhunger, öfteres Zusammenlaufen des Speichels im Munde, vorzüglich nach dem Essen und häufig einen Kitzel in der Nase, und dabei bemerkte er, dass alle diese Symptome häufig und schnell wechselten. Nach den Recepten der Aerzte zu urtheilen, welche ihn früher behandelt, hatte er Mittel gegen Hämorrhoiden und Würmer bereits gebraucht, nämlich Schwefel, Rheum und Cremor tartari, Wurmsaamen, Jalappe, *Radix filicis* und *Mercurialia*, und äußerlich Einreibungen mit *Oleum tanacetii*, *Absinthii*, *Petrae* und *Calphor*. Nach dem vierwöchentlichen Gebrauche von *Anthelminticis* waren ihm auch Spulwürmer abgegangen, doch hatte sich sein Leiden nicht wesentlich danach gebessert.

Der diesen Beschwerden vorausgegangenen Ursachen konnte er sich keiner mit Bestimmtheit erinnern. Die sitzende Lebensart, das Anstemmen seines Unterleibes gegen ein Brett, und durch an seinem Weberstuhle nothwendig die Hänge des Unterleibes leiden, und eine Prädisposition zu Hämorrhoiden entstehen musste, nebst Würmern, schienen mir die Hauptveranlassungen zu seyn. Ich hielt demnach die Krankheit für eine complicirte, und suchte zuerst von der Gegenwart der Würmer zu überzeugen, um, wenn dieselbe dargethan, ihr entgegen zu wirken. Ich verordnete ihm daher am fünfundzwanzigsten Februar und den darauf folgenden Tagen starke Gaben von

mar. mit *Limatura stanni*. Er verlor danach allen Appetit, die Schmerzen vermehrten sich, vorzüglich nach dem Einnehmen am ersten Tage, an den folgenden ließen sie jedoch etwas nach. Täglich hatte er einmal harten Stuhlgang, dagegen heftige Tenesmen, sehr unruhigen Schlaf und ungewöhnlich viele Träume.

Nachdem Patient am Abend des achtundzwanzigsten Februar bloß Wassersuppe genossen, und darauf ziemlich gut geschlafen, nahm er am ersten März um acht Uhr des Morgens nüchtern eine halbe Unze Terpenthinöl, und alle halbe Stunden so viel, bis er zwei Unzen im Ganzen verbraucht. Die Zufälle, welche hiernach entstanden, waren folgende: Bei dem ersten Löffel Brennen im Halse, weniger bei dem folgenden; beim dritten Löffel Uebelkeit und Schwindel; beim vierten Laxiren und augenblicklicher Nachlaß der Uebelkeit, heftiges Brennen im Mastdarm, welches zwei Tage lang fort dauerte, aber durch Umschläge von kaltem Wasser sehr gemindert wurde. Gegen Abend ließ er zweimal und sehr viel Urin mit Brennen, doch hatte der Urin keinen Veilchengesuch. Am Tage laxirte er achtmal, meist Schleim und Wasser, und unter dem Schleim viel einzelne weißse, bandartige Stücke, welche ganz den Gliedern eines Bandwurms glichen.

Patient fühlte sich, wie zu erwarten stand, sehr schwach und ermattet, erhielt daher eine Infusion von Baldrian mit Aether. Die Schmerzen waren verschwunden, und Patient bemerkte einen großen Nachlaß aller Beschwerden. Da nach einigen Monaten ganz seine vorigen Beschwerden sich erneuerten, brauchte er, so wie früher, das Terpenthinöl, zum zwei-

mal. Die Erscheinungen bei
m Gebrauch desselben waren dfe
rior wieder ein großes Stück Wurm
ich sehr angegriffen, erhielt daher a
ur einige stärkende Mittel und befn
seit jener Zeit (es sind jetzt mehre
vollkommen wohl.

2. Johann U., Posamentirgeselle,
Jahre alt, früher immer sehr gesund,
drei Jahren öfters an Uebelkeiten, 1
Stechen oder einem Druck im Unterle
zöglich nüchtern, hatte oft das Gef
krampfhafter Zusammenzchnürung de
und öfteres Zusammenlaufen von Spei
Munde, auch war ihm seit dieser
Stück Bandwurm abgegangen. Er brau
wechselnd eine Latwerge aus *Limatura*
Radix filicis maris, *Semen linac* und
valerianae, und dazwischen Terpenth
nerlich, äußerlich eine Salbe aus *Ol. 7*
Petrae, *Ungt. altheae* und *Mercuri*
Nur einmal gelang es, durch diese Mi
Stücken des Wurmes abzutreiben.
penthinöl, anfänglich zu einer hal
zuletzt zu drei Unzen genommen,
zwar nie den Abgang des Wurms,
Zeit aber auch sonst keine nachtheili
Auf den Stuhlgang wirkte es imm
auf die Diuresis, und einmal, al
zu viel des Oeles auf einmal einne
Erbrechen. — Das Resultat der
der genannten Mittel war, dafs
auch ohne den Wurm zu verlie
allen früher gehabten Besch
fühlte.

3. Frau A., zweiunddreißig
einem starken, sehr blutreich

war in ihrer Jugend sich sehr wohl aus,
indessen doch häufig an Spulwür-
mer, welche ohne Gebrauch von Arzneimit-
teln, und später an Vollblütigkeit ge-
hen. Schon vor acht Jahren hatte sie ohne
jede Beschwerde zu empfinden, und
zu gebrauchen, einzelne Glieder vom
arm verloren. Vor zwei Jahren befiel sie
über kolikartige Beschwerden, große
Zusammenschnüren des Halses, Ge-
fühl eines schweren Klumpens, welcher im
Bauch oft seinen Platz veränderte, Heißhunger
und andere, die Gegenwart einer Band-
wurm verrathende Zeichen. Sie brauchte da-
zu im Frühjahr 1813 zum erstenmal das Ter-
rebinthinalöl. Ohne weitere Vorbereitung nahm
es Morgens eine kleine halbe Tasse ter-
rebinthinalöl zweimal binnen zwei Stunden.
Es folgte ein heftiges Laxiren, Schwindel,
Hitze, große Hitze, Husten mit ein wenig
Auswurf, doch ohne Schmerzen auf-
trat und der Abgang eines drei Ellen lan-
gen Bandwurms, eine Menge kleiner Glieder
abhielt. Brennen des Mastdarms emp-
fand sie nicht, befand sich im Gegentheil sehr
besser, da alle Beschwerden des Wurms
nachließen. Erst nach Verlauf eines
Jahrs fing sie wieder an, bei den natür-
lichen Stuhlausleerungen kleine Bandwürmer
zu verlieren, doch ohne Beschwerde.
Indessen diese mit einemmale an-
nahm, nahm sie am Michaelis 1813 das
Terrebinthinalöl zum zweitenmale, nachdem sie
vorher zuvor *Filix mas* mit *stannum lim-*
braucht. Nach diesen Pulvern, vorzüg-
lich den ersten, empfand sie viel Unruhe
und Schmerzen des Unterleibes, weniger nach

den folgenden. Nachdem sie den Abend zuvor gefastet, nahen sie am folgenden Morgen das Terpenthinöl, ohne ein schleimziges Vehikel, alle Stunden einen grossen Eßlöffel voll, im Ganzen sechsmal. Hiernach entstand Vermehrung der Unruhe und Schmerzen des Unterleibes, Schwindel, Uebelkeit, welche jedoch, so wie das drohende Erbrechen, dadurch beseitigt wurden, daß sich Patientin niederlegte; es erfolgten mehrere sehr wässerige Stuhleerungen, nicht ohne grosses Brennen am Anus, welche einen fünf bis sechs Ellen langen Bandwurm ausleerten, nebst vielen einzelnen kleinen Stücken. Hierauf hatte Patientin ein halbes Jahr Ruhe, hielt sich vollkommen gesund und entzog sich der ärztlichen Behandlung.

Da indess im Sommer 1814 sich bei ihr von neuem Abgang kleiner Bandwurmglieder einstellte, suchte sie abermals ärztliche Hülfe. Sie brauchte lange Zeit die, mit so grossem Nutzen in Egypten gegen die dort so häufigen Bandwürmer versuchte *Tinctura Assae foetidae*, *Rad. filicis maris*, *stannum limat.*, *Calomel* mit *Jalappe*, *Oleum juniperi* mit Aether, doch ohne Erfolg; sie verlor regelmässig alle Tage Glieder vom Bandwurm, und nach diesen Mitteln weder mehr noch weniger.

Im September 1814 wurde daher von neuem zum Gebrauch des Terpenthinöls geschritten. Sie verbrauchte, nachdem sie zuvor mehrere Tage lang *Rad. Filic. mar.* in Pulver genommen, an einem Morgen nüchtern drei Unzen Terpenthinöl, alle halbe Stunden einen Eßlöffel auf einmal. Schwindel, Uebelkeit, Hitze, starkes Laxiren, (acht bis neun mal) heftiges Brennen des Anus waren die unmittelbaren

Wirkungen; die sehr copiösen mit einigem
rennen erfolgten Urinausleerungen hatten den
bekannten Veilchengeruch; ausgeleert wurde
jemals ein sechs Ellen langer Wurm und
viele einzelne kleine Glieder. Am zweiten
Tage nach dem genommenen Oele hatte das
rennen im Anus bereits schon ganz nachge-
lassen; gegen die große Müdigkeit, über wel-
che sie sich beklagte, wurde nur ein Valeriana-
abguss mit bitteren Extrakten verordnet, und
in dieser Zeit an, blieb Patientin bis jetzt,
so mehrere Jahre, wohl und vollkommen
frei vom Abgange einzelner kleinen Glieder des
wurms.

Aus diesen, wie noch mehreren andern
in mir hier nicht aufgeführten Beobachtun-
gen ergibt sich, das Resultat, dass das Terpen-
öhl in dieser Gabe und Form nicht nur von
den Kranken sehr gut vertragen wird, sondern
auch in den meisten Fällen als ein kräftiges
Mittel sich gegen den Bandwurm bewährt,
es daher wohl öfter, als bisher, und bei ro-
sten Personen angewendet zu werden ver-
mag.

IV.

Ein Fall

von

häntiger Bräune,

mit der pathologischen Anatomie.

Von

Carl Trafvenfelt,

Aus:

Kongl. Vetenskaps Academiens Handlingar, för År 1814
Stockholm tryckt hos J. P. Lindh, 1814. Pag. 116–129
(Abhandlungen der Königl. Academie der Wissenschaften vom Jahr 1814. Stockholm, gedruckt bei J. P. Lindh, 1814. Seite 116 bis 129.)

Uebersetzt von Dr. L. Hampe, mit Anmerkungen
von Dr. J. A. Albers.

Ein sechsjähriger Knabe, von starker Constitution, ohne Brust aufgezogen, war bisher von keiner eigentlichen Krankheit, wohl aber von einer grossen Anlage zu Schnupfen, Husten und Verstopfung der Brust, welche Ungemächlichkeiten indess schnell, entweder von selbst, oder auf die Anwendung eines Brechmittels verschwanden, unterworfen gewesen. Gewisse Bewegungen konnte er mit dem seinem Alter

in Leichtigkeit nicht ausführen, und nicht im Stande, den Körper so weit zu beugen, als erforderlich ist, sich Schube anzuziehen.

Am 5ten August 1813 wurde er von Husten und Heiserkeit befallen, er Tages zuvor sich im Freien stark und geschwitzt, und bis zum späten Abend nach dem heißen Tage ziemlich außer dem Hause zugebracht hatte. Schnupfen verschlimmerte sich täglich, und vermischter Schleim floss aus der Nase. Er befand sich wohl und ließ wie gewöhnlich herum. Den 6ten September befragte ihn Rath wegen dem Schnupfen und Heiserkeit, welche noch immer zunahmen. Der Kranke hatte kein Fieber, keine Ekelst, athmete leicht, die Stimme war, aber nichts von einem fremdartigen zu vernehmen, er beklagte sich bloß der Nase, welche verstopft war und worin mit Blut gemischte Schleimflufs fortbeim bloßen Athemholen hörte man das Rauschen des Schleims in der Luftröhre, aber keinen Husten, der trocken, von ungewöhnlicher Laut und schmerzhaft war. Diese Krankheit des Hustens ließ gleichwohl den Krankheitszustand in der Luftröhre vermuthen, der Ton keinesweges dem bei der häufigen so allgemein als pathognomonisches Merkmal bezeichneten Croupaltone gleich, er Fieber, noch sonst eine allgemeine Veränderung im Körper bemerklich war, welche so wichtig für das Aufkommen dieser Krankheiten sind, die übrigens in dieser Zeit nicht sich zeigte und gewöhnlich um diese

Jahreszeit nicht zu herrschen pflegt. ⁽¹⁾ Es wurde ein Brechmittel verordnet, welches eine Menge Schleim fortschaffte und auf den Stuhl wirkte. Zehn Gran *hepar sulphuris* wurden alle vier Stunden gereicht; ⁽²⁾ dabei Fußbäder und Einathmen warmer Dämpfe von Fliederthe mit Essig, durch Mund und Nase angewandt. Da der verdächtige Ton des Hustens beständig fort dauerte, so mußten 6 Blutigel und hinterher ein Zugpflaster auf die Trachea applicirt werden, welches die untern zwei Drittel desselben bedeckte. ⁽³⁾

Den 7ten. Der Kranke hatte während der Nacht einen Erstickungsanfall erlitten und fühlte sich am Morgen durch den Schnupfen und den Schleim in der Luftröhre, der beim Athmeholen laut knisterte, sehr beschwert. Er bekam deshalb wiederum ein Brechmittel, welches ihn sehr erleichterte. Darauf befand er sich ziemlich wohl, stand auf, und wurde nicht verhindert herum zu gehen und an ein offenes Fenster zu treten. Drei Gran *Calomel* alle drei Stunden genommen, bewirkten verschiedene Stuhlgänge. ⁽⁴⁾

Den 8ten. Die Erstickungszufälle hatten sich in der verflossenen Nacht verschiedene Male eingestellt, und mit dem Husten waren Stücke einer losen, aber zusammenhängenden Haut ausgeworfen worden, wodurch nun die Natur der Krankheit gegeben war. ⁽⁵⁾ — Außer dem vorherhin angegebenen Ton des Hustens und der Heiserkeit, bemerkte man übrigens keinen ungewöhnlichen Laut beim Einathmen, kein Fieber, kein beschwerliches Athmen oder sonstiges Uebels befinden; jedoch war Mattigkeit bemerkbar, der Esslust vermindert und die Zunge unrein. ⁽⁶⁾

s wurden zum zweiten Male Blutigel gesetzt, da der Kranke schwach war und ein allgemeines Aderlass wegen des Mangels an Reaction im Gefäßsystem für minder wirksam gehalten wurde als ein lokales. Zugleich wurde mit dem Calomel, zu 5 Gran *pro dosi*, und der Schwefelleber fortgefahren. (7) Gegen Abend stellten sich einige Erstickungsanfälle ein, zwischen denen der Kranke ausser dem Bette blieb und sich nicht sehr übel befand.

Den 9ten. Die Nacht war sehr unruhig gewesen, die Erstickungsanfälle hatten sich oft wiederholt, verschiedene Stücke Haut waren abgehustet worden, und jetzt erst ward Fieber und Uebelseyn bemerklich und der Kranke konnte im Bette bleiben. Die bisherigen Mittel wurden fortgesetzt, allein das Einathmen von Dämpfen, gegen welches sich der Kranke schon seit dem ersten Erstickungsanfälle gewehrt hatte, konnte nun gar nicht mehr benutzt werden, indem er mit der grössten Aufmerksamkeit allem auswich, was man dem Munde und der Nase in dieser Absicht näherte. Die Sinne waren in beständiger Unruhe und die Lage des Körpers mußte oft verändert werden; ein auf Befragen, ob ihm etwas schmerzte, antwortete er es. — Eine niedrige und zurückgebogene Lage des Kopfes schien ihm am bequemsten zu seyn. Diesen und die folgenden Tage nahmen die Symptome beständig zu und der Tod erfolgte am 11ten des Morgens. (8)

Leichenöffnung.

Aeusserlich war die Luftröhre mit den sie umgebenden Theilen natürlich aussehend. Die

eine der grossen Bronchialdrüsen, welche die Luftröhrenäste rechterseits begleiten, war von der Grösse einer Haselnuss, hart, und enthielt einen kalkartigen Stoff. Als man die Luftröhre öffnete, fand man die obern zwei Drittel derselben bis in die *Rima glottidis* mit einem weissgelben Schleim (²) von ungleicher Dichte, welcher mit Hauttheilen (wie vorhin aufgestrichet worden) vermischt war. Unmittelbar unter dem Kehlkopf nahm man an der hinteren Seite der Luftröhre eine Haut wahr, welche von der eigenen Schleimhaut derselben leicht getrennt werden konnte. Nach oben zu war sie dünn, und von lockerem Zusammenhang, nahm jedoch bis zum untern Drittel der Luftröhre an Zähigkeit und Festigkeit zu, wo ihre Dichte fast eine Linie betrug, und sie einen Cylinder zu bilden anfang, welche die Höhle der Luftröhre, die Bronchien und deren Aeste überall auskleidete und eine solche Solidität hatte, daß ein Stück, wie es auf der Kupfertafel abgebildet ist, auf einmal herausgezogen werden konnte. Die Haut, welche weiss war, hatte *striæ* oder *fibrae longitudinales*, wie auf der Kupfertafel zu sehen, am deutlichsten auf ihrer äussern mit der *membrana mucosa* der Luftröhre in Verbindung stehenden Seite erschienen. Die innere Seite des Cylinders war, weniger schlicht und glatt, mit Schleim überzogen. Die Schleimhaut der Luftröhre selbst hatte ihre natürliche Farbe und Ansehen, bloss die hintere Wand schien ein wenig roth. Die linke Lunge sah von aussen gesund aus und die Haut war nicht tief in dieselbe eingedrungen; allein die rechte war braunroth und (mit Blut durchaus angefüllt (*blodqvafd*) (^a), und wie man sie von

der Pleura, mit welcher sie an der vordern Seite, besonders an einer Stelle, verwachsen war, trennte, floss ein Eiter² oder eiterartige Lymphe hervor, von derselben Beschaffenheit, wie die im obern Theil der Trachea befindliche. (¹⁰) Es schien deutlich, daß diese Materie aus den Bronchialästen komme, (¹¹), welche, wie die Lunge, hart, aufgetrieben, und bis in ihre Mündungen damit angefüllt waren. Der rechte große Luftröhrenast sowohl wie seine Verzweigungen, waren bedeutend enger und kleiner wie gewöhnlich. Die übrigen Eingeweide der Brust hatten ihre natürliche Beschaffenheit.

Obschon die häutige Bräune in Schweden selten ist, so ist die zeitige Erkenntniß und Hülfe dieser gefährlichen Krankheit gleichwohl stets ein wichtiger Gegenstand der Aufmerksamkeit der Aerzte; und deshalb möge es mir erlaubt seyn, einige, durch den oben erzählten Fall veranlaßte Anmerkungen beizufügen.

Häufigkeit der Krankheit. Diese Krankheit, welche man zuerst von dem italienischen Arzte Ghisi (^b) im Jahr 1749 richtig beschrieben findet, scheint in Schweden vor 1761 nicht bekannt gewesen oder nicht beobachtet worden zu seyn. Damals und in vier darauf fol-

a) Ich nehme mit Hrn. Prof. Gadelius die Benennung, *blodqvast*, für den Zustand der Lungen an, wo sie vom Blute aufgetrieben sind, oder dasselbe gleichsam in sie infiltrirt ist.

b) Martino Ghisi, *Lettere in Cremona* 1749. Auch in *Bennets Theatr. tab.* Lond. 1666. S. 53 wird dieser Krankheit schon erwähnt. — *Tulpii obs. med. L. IV. C. 9* und *Mem. de l'Academ. des Sciences. à Paris.* 1746. S. 157 und 1748. S. 526.

genden Jahren herrschte sie in Stockholm, in Upsala und mehreren Orten von Upland, besonders in Rasbo und Funbo epidemisch. Kinder, vom zärttesten Alter bis zu 8 und 10 Jahren, wurden davon befallen und starben am 2ten, längstens 5ten und 6ten Tage nach ihrem Anfange. (c) Ferner hat sich die Krankheit mehr oder minder häufig gezeigt: im Calmar Lehn 1761; (d) in Südermannland 1761 bis 1766 und einzeln 1767 und 1768 (e); im Kupferberg Lehn 1761 — 1762, im Jahr 1765 waren aber nur 2 Kranke dieser Art bemerkt worden (f); aus Falu-Lehn ist nur ein Beispiel vom Jahr 1767 bekannt (g); 1771 und 1772 war die Krankheit abermals in Stockholm herrschend (h), allein seit dieser Zeit ist die eigentliche häutige Bräune so selten in Schweden geworden, daß man nicht mehr als einen einzigen Fall, aus Nerike 1800 (i), von einem Arzte oder in sonst zuverlässigen Berichten angeführt findet.

c) *Rosenstein om Barnsjukd. 3 Upl. S. 428. — Wilckes grad. disput. de Angina infantum 1764, und dem Präs. des Prof. Aurivilli. — Berättelser rörande Medicinal-Verket, inlämnade till K. Coll. Med. tr. 1765. S. 143. 211. 221. Berättelser till Riksst. om Medicinal-Verkets tillstånd, tr. 1769 S. 58.*

d) *Berättelser om Medicinal-Verket, tr. 1765. S. 190.*

e) *Dieselben till Riks. St. tr. 1769. S. 128.*

f) *Daselbst S. 9. Rosenstein a. a. O. 430.*

g) *Letztangeführte Berätt. S. 300.*

h) *K. Sv. Vetensk. Acad. Handl. 1772. Vol. XXXII. S. S. 332. 344.*

i) *Berättelse till Kongl. Colleg. Medic. af C. Zettermann, Läk. och Nat. Forsk. XIV. S. 197.*

Demohngeachtet ist es gewiss, daß die Krankheit hier in Stockholm sowohl, als auf dem Lande bei dem einen oder andern Individuum sich zeigt, obschon sie nicht beobachtet oder Geschichten davon mitgetheilt werden. Ausser dem von mir jetzt angeführten Beispiele, weis ich noch mit Sicherheit von einem andern voriges Frühjahr hier in der Stadt statt gehabten Falle, welcher hitziger, aber eben so unglücklich ablief. Ferner habe ich in den 16 Jahren, daß ich die Heilkunst hier ausübe, die Krankheit bei vier Kindern und zwei erwachsenen Frauenzimmern, von 25 und 30 Jahren, beobachtet, wo von den erstern zwei mit Tode abgingen. In den Berichten über die Jahrszeit-Krankheiten in und um Stockholm wird angeführt, daß die Krankheit bei einem oder dem andern Kinde, und selbst bei einem Erwachsenen von 30 Jahren beobachtet worden sey. (^k)

In wiefern verschiedene, unter den Namen von *angina gangraenosa* beschriebene Halskrankheiten (^l) bei Kindern und Erwachsenen mit der häutigen Bräune complicirt gewesen sind oder nicht, ist schwer auszumitteln, vorzüglich da die angeführten Krankengeschichten nicht immer durch die pathologische Anatomie ins Licht gesetzt werden.

Man kann diesem nach für gewiss annehmen, daß die häutige Bräune in den letzten 30 Jahren weit seltener in Schweden gewesen

^k) *Svensk. Lak. Sällsk. Handl.* 1. Bd. 2. H. S. 2.

^l) *Bergii Försök till de i Sverige gångbara Sjukdomars utrönande.* S. 36. — *Berättelser om Medicinal-Verket.* tr. 1769. S. 279. — *Kongl. Vetensk. Acad. H.* 1790. S. 310. — *Läk. och Nat. Forsk.* V. 8. 260. LX. S. 55. 72.

ist, als vorher, und daß sie sich bloß
dies zeigt, wie auch, daß sie keineswegs
eine Krankheit angesehen werden können
hier, und wenn man Schottland ausnimmt
den Meeresküsten anderer nördlichen
vorzüglich einheimisch sey, wie einige
ten (*m*), sondern in Frankreich und deu-
tlichen Deutschland häufig erscheine, und
in mildern Klimaten und weiter ins La-
ein entstehe. (*n*)

In Ansehung der *prädisponirenden*
Ursachen der Krankheit, bestätigt der vorli-
Fall, was man so oft bemerkt hat, daß
Kinder eher davon befallen werden, als
Jünglinge, und daß, aus derselben Ursache,
Knaben als Mädchen daran sterben. (*o*)
in dem oben erzählten Falle statt findend
Verengerung der rechten Bronchie und ihrer
Ästelungen, welche im gesunden Zustande
Vorwärtsbeugen des Kopfes behinderte,
sicher hier als ein bedeutender prädispo-
nirter Umstand betrachtet werden, (*12*)
verdient eine aufmerksame Untersuchung
nicht in der Conformation der Theile
sowohl, wie in der Constitution und Le-
bensweise, Ursachen der in manchen Familie-
n eine Geneigtheit zu dieser Krankheit sta-

m) Dr. Albers über den Croup. Leipzig, 1801.
Herrn Albers und Furine's *Mém.* in dem *Rapport*
sur les ouvr. envoy. au conc. s. l. Croup. — *C*
Essay. S. 14.

n) Dr. Hossack's Anm. im *Strypsjukan. Sv. Läk.*
Handl. 1. Bd. 2. H. S. 185.

o) *Rapport sur les ouvr. sur le Croup. Sv. Läk.*
H. 1. Bd. 2. H. S. 153. 163. — *Cheyne u.*
S. 15.

den, (p) und ob sie nicht von Ansteckung herrühre. Dafs die Krankheit insbesondere Kinder unter 10 und 12 Jahren befallt, dafs sie bei den ältern weniger gefährlich sey, als bei den zarteren, und bei Erwachsenen die wenigste Gefahr drohe, stimmt sowohl mit meiner eigenen, als mit Anderer Erfahrung überein.

Die Ansteckbarkeit der Krankheit, welche von den mehrsten in Zweifel gezogen wird, (q) habe ich eben so wenig, weder bei dem vorübergehenden, noch andern mir bekannten Fällen, Ursache gefunden, anzunehmen. Drei Geschwister, 1, 3 und 8 Jahr alt, umgaben stets ihren kranken Bruder, und blieben immer, ohne allen Nachtheil, in demselben Zimmer. Dennoch sollte man in dieser Hinsicht Vorsichtigkeit empfehlen, besonders wenn die Krankheit epidemisch herrscht, und die gesunden Kinder auf jeden Fall aus dem Krankenzimmer entfernen. (r).

Beschaffenheit der Pseudomembran und ihre Entstehung, nebst Eintheilung der Krankheit. In dem oben angeführten Falle glich die Haut derjenigen, wovon in der Abhandlung der K. Acad. Beispiele angeführt werden, wo sie auch in den beiden daselbst erwähnten Fällen ihre Festigkeit bis zu unterst beibehielt; andere haben dagegen gefunden, dafs sie in den Bronchien von loserer Textur und in dem Verhältnifs an Solidität abnehme, als sie tiefer in die Lungen sich erstreckt, so dafs sie bei dem Versuch, sie aus den Zweigen der Luft-röhre hervorzuziehen, nicht zusammen halte. (s)

p) Cheyne a. a. O. S. 30 u. f.

q) Sv. läk. Sällk. H. a. a. O. S. 165.

r) Sv. Läk. S. H. a. a. O. S. 165.

Zufolge der, vom Hrn. Prof. *Berzelius* stellten Untersuchungen, wurde sie nicht ein veränderter oder inspissirter Schleim-Eiter, sondern durchaus mit der Natur der *tertia fibrosa* des Blutes identisch befunden und als ein durch die Entzündung der entstandenes Produkt des Blutes, welche farblosen Gefäße auf der Oberfläche der Schleimhaut der Luftröhre als unverändertes Blut aushauchen, dessen Faserstoff durch Zutritt der Luft beim Athemholen coagulirt, was jetzt außer allem Zweifel ist. (s) (1) Versuch, welcher von *Le Saessy*, (t) *Jurin* besonders *Albers* (u) angestellt worden durch welchen, vermöge einer künstlichen Entzündung der Schleimhaut der Luftröhre, in beiden Thieren eine Entzündung, der Membran und andere dem Croup gleich Phänomene zu Stande gebracht wurden, gegen gleichfalls, daß die Haut nicht, wenige meinen (v), ohne Entzündung entstehen könne.

Man kann daher mit Gewißheit annehmen, daß die im Croup erzeugte Haut eine Folge der Entzündung sey, obschon Entzündung mehr oder minder bemerkt, mehr oder minder örtlich seyn kann, wegen mir die Eintheilung der Krankheit in catarrhalische und acute, am natü-

s) *Berzelii Diurkami II*, S. 226. — *Cheyne a.* S. 18. 20. — *Sv. Läk. S. H. a. a. O.* S. 157.

t) *Gött. gelehrte Anzeigen*, 1811. S. 107.

u) *Rapport* — s. l. *Croup*, *Sv. Läk. S. H. a. a. O.* 153. 165. 172.

v) *Albers krit. Bemerk. gegen eine Recens. des G. R. Heim.* 1810. S. 35. 44.

sten scheint. (¹⁵) Beim Schnupfen sehen wir ein Beispiel, wie wenig eine catarrhalische Affection im ganzen Systeme wahrnehmbar ist. (¹⁶) Die Eintheilungsbeneennung von sthenisch und asthenisch (w) ist weniger genügend, weil, wie in dem vorliegenden Falle, im catarrhalischen Croup, bei einem starken Subjekte der Zustand sthenisch seyn kann; und der Schwächezustand, welcher gegen das Ende der Krankheit durch das beschwerliche Athmen und die mangelnde Säuerung des Blutes stets hervorgebracht wird, beweist, daß man den Charakter der Krankheit als asthenisch nicht bestimmen könne. (¹⁷) Daß Krampf hinzutritt, und inzwischen den Kranken erstickt, bevor sich noch die Haut gebildet hat, kann sich bei beiden Arten ereignen. Die Eintheilungsart in *Angina laryngea, trachealis* und *bronchialis* ist noch weniger passend; dies leuchtet sowohl aus dem oben beschriebenen, als auch aus vielen andern Fällen ein, wo die Krankheit alle drei, oder die eine und die andere dieser Abtheilungen in sich begreift, und zugleich mehr oder weniger mit einer pneumonischen Affection complicirt ist. Da es außerdem sehr schwer ist, durch die Symptome zu unterscheiden, welche von diesen Anginen man vor sich habe, und ob also die Tracheotomie anwendbar sey oder nicht, so ist sie, selbst in Hinsicht auf die Behandlungsart, von geringer Wichtigkeit. (¹⁸)

Ueber die Zeit, da sich die Pseudomembran bildet, sind die Meinungen verschieden, weil die Secretion in demselben Augenblick, wo die Entzündung anfängt, bald nicht eher,

w) *Albers Mem.* — — *Jv. Läk. S. H. n. n. O.* 157.

als im letzten Stadium der Krankheit, wie *Hosack* (x) das *Purulentum* nennt, sich bilden beginnt. (19) Dafs die Haut vorhanden sey, wenn der Croupalton wahrnehmbar ist, wahrscheinlich; allein dafs sie auch ohne dafs dieser Ton gehört werde, bei der obige Fall; und in den Fällen, wo der erst gegen das Ende der Krankheit vermuthen wird, ist die Haut vermuthlich schon her gebildet. (20)

Zuverlässigkeit der Symptome. In un-
Falle waren die Symptome anfangs bloß
tarrhalisch, als Schnupfen und Heiserkeit,
ungewöhnlicher Laut wurde gehört, nur a-
der Umstand, dafs der Husten bei losem, in
Luftröhrenröchelndem, Schleim trocken und sc-
war, gab zuerst Veranlassung, die Natur der Kr-
heit zu vermuthen, und nicht der Ton
Hustens, welcher auf keine Weise dem so
besprochenen und als pathognomonisches
chen während dem ganzen Verlauf der Kr-
heit betrachteten Croupalton ähnlich war.
Poussin (y) bemerkt, dafs der Hahner
(*Tupplätet*) sich oft nicht früher offen-
als am Ende der Krankheit, wenn keine E-
mehr möglich ist; und der von mir angef-
Fall zeigt eben so die Unzuverlässigkeit d-
Symptoms, als pathognomonisches, we-
ganz und gar fehlen kann (21); Aufhusten
Hautpartikeln, Erstickungsanfälle und Zu-
werfen des Kopfes, nebst der Schwierigke-
athmen bei vorwärts gebogenem Halse,
sichere Zeichen; allein sie entstehen wahre-

x) *Albers Mem.* — — *Hosacks Ann.* S. Sv. 1
H. a. a. O. S. 160. 190.

y) *Journal de Medec.* 1811. S. 346.

lich nicht eher, als bis die Membran schon gebildet ist, und gegen das Ende der Krankheit.

Heilung. Da die Diagnose hier dieselben Unvollkommenheiten darzubieten scheint, wie beim *Hydrocephalus internus*, so daſs man die pathognomonischen Symptome nicht früher hervortreten sieht, als bis die Heilung unmöglich ist, (²²) so ist es zuträglich, bei der ersten Gelegenheit, wo man einen ungewöhnlichen Ton des Hustens u. s. w. bemerkt, sogleich allgemeine und örtliche Mittel anzuwenden, wenn die Cur gelingen soll. In Ansehung der Unsicherheit, ob sich die Pseudomembran schon gebildet habe, und weil ihre Bildung gemeinlich mit dem Eintritt der Entzündung gleichzeitig beginnt, so kann man allgemeine und lokale Blutentleerungen der Anwendung des Brechmittels voranschicken, vorzüglich da die Behandlung eigentlich auf die Hebung der Entzündung, wodurch der Bildung der Haut zugekommen, oder ihre Vollendung verhindert wird, aber nicht auf das Ausbrechen oder Aushusten der Membran selbst, ausgehen muſs, da durch das letztere höchstens die kleinen losern Stücke, die im Larynx und ihm zunächst sitzen, herausgebracht werden können; und ob schon ich mit *Albers* (x) nicht durchaus verneine, daſs eine Expectoration, welche der Form und dem Aussehen nach der Luftröhre gleicht, jemals statt finden könne, so glaube ich doch eher, daſs die von *Sömmering* (aa) beobachtete Selbstheilung, durch Verwachsen des Concrements mit der Schleimhaut der Luftröhre, gewissermaſsen statt habe. (²³) Wegen der mehr

x) *Albers Mem.* — — *Sv. Läk. S. H. O. S.* 161. a. a.

aa) *Albers Kritik. Bemerk. S.* 25.

oder weniger starken pneumonischen Zuständen, welche so oft (²⁴) beim Croup sich zu zeigen pflegen, ist es gleichfalls sehr pafßlich Cur mit Blutlassen zu beginnen. Dafs in catarrhalischen Croup die Entzündung und Infiltration der Haut vorhanden seyn kann, im obigen Falle, ohne eine sonderliche Irritation im ganzen Systeme zu bewirken, und die Cut bei der geringsten Veranlassung Blutentleerung anfangen und hauptsächlich darauf gründen müsse, zeigen die chronischen Catarrhalhusten, welche bei gewissen Wirkungsbeschaffenheiten entstehen, wo in von drei Wochen das Aderlass zuweilen bis viermal wiederholt werden mufs, bevor Husten sich legt und das Athemholen leicht vor sich geht. Das Blut zeigt hier jedesmal eine Entzündungshaut; und da hier ein bedeutendes Lungenleiden, ohne eine Wirkung auf das Ganze, vorhanden seyn kann, so kann sich dies eben sowohl bei einer örtlichen Entzündung der Luftröhrenhaut ereignen. Ich nehme daher für angemacht an, dafs, zum Ziele zu gelangen, die Blutentleerung hinlänglich stark und selbst wiederholt werden müssen. Bei sehr zarten Kindern, wo die Ader am Arm nicht wohl geöffnet werden kann, verdient Herrn *Hosacks* Rath versucht werden, eine Vene auf dem Rücken der Hand zu öffnen. (^{bb})

Calomel (^{cc}) ist gewifs das hauptsächliche

^{bb}) *Hosacks* Anm. — — *Sv. Lak. S. II. a. a. O.*

^{cc}) *Autenrieth* stellt als Princip für die Behandlung dieser Krankheit auf, das Visceral-System zuerst einer heftigen und plötzlichen Wirksamkeit zu unterwerfen.

ichste Heilmittel. Sollte es daher nicht so gegeben werden müssen, daß es Speichelfluß

wecken, um dahin die Irritabilität des ganzen Körpers zu concentriren, deren Determination auf die Respirationsorgane, nach seiner Theorie, das Wesen der Krankheit ansmacht. Er wendet daher den Mercur so lange an, bis eine heftige Diarrhöe mit Abgang eines übelaussehenden, dunkelgrünen Schleims sich einfindet, und giebt, um diese, nach seiner Meinung, kritische Absonderung zu befördern, zugleich Essigklystire. So hat er einem Kinde von fünf Jahren binnen 24 Stunden 40 Gran Calomel und 30 Klystiere, wovon jedes sechstheils Eßlöffel voll Essig enthielt, gegeben. *Klingberg* : S. dessen *Afhandl. om merkurial-medels hurtiga och dristiga användande i angina polyposaz* in der *Biblioth. för Læger*. 4 B. und recens. *Sw. Läk. S. Handl.* 2. B. 1. St. : sieht die Blutentleerung nicht für hinlänglich an, die Neigung des Blutes, plastische Lymphe zu bilden, bedeutend zu vermindern, sondern glaubt, daß die erste und angelegentlichste Indication bei der Kur — die Blutmasse zeitig so zu verändern, daß sie nicht zu sehr viel Lymphe in die Luftwege absetze — am besten durch den Mercur, in hinlänglichen Dosen, und um das Laxiren zu verhindern, mit Opium versetzt, erreicht werde. (²⁵) Er giebt alle Stunden, oder alle zwei Stunden, 1 Gran Calomel mit einem oder zwei Tropfen *Laudanum*, und hat gefunden, daß 10 bis 10 Gran im allgemeinen hinreichend gewesen sind, das Fieber zu heben und die Krise zu befördern.

Obschon derselben Ueberzeugung mit Hrn. *A.* in Hinsicht der zeitigen Anwendung des Merkurs in dieser Krankheit und der Art ihn zu geben, glaube ich doch, nachdem, was vorhin über die Entstehung und Natur der Pseudomembran und über die Heilung der Krankheit angeführt worden ist, daß örtliche, und vorzüglich allgemeine, Blutentleerungen dem Gebrauch aller andern Mittel vorausgehen müssen, und daß auf ihre Wirkung, der Bildung der Haut vorzukommen, weit sicherer gerechnet werden kann, als auf die Eigenschaft des Merkurs, die Blutmasse zu verändern.

erregt, und in dieser Absicht, wegen des Ixirens, mit Opium zu versetzen, und lie in kleinen, wiederholten Gaben zu geben, als in starken, mit langen Intervallen?

In Hinsicht der Wirkung des warmen des auf die Ausdünstung und, vorzüglich in Kindern, auf die Verminderung der Geschwindigkeit des Pulses und der Heftigkeit des Fiebers, scheint mir dieses Mittel während des ganzen Verlaufes der Krankheit Anwendung zu verdienen. (²⁶)

Das Einathmen von Essig- und Wasserdämpfen (dd) und andern Luftarten mag im Anfange nicht ohne alle Wirkung seyn, als auf ihre Eigenschaft, die schon formirte Membran auflösen zu können, kann man auf keinen Fall rechnen, besonders da Kinder sind, wenn sich die Beängstigungen einfänden, und die Haut sich gebildet hat, mit großer Sorgfalt allem ausweichen, was ihrem Munde oder ihrer Nase in dieser Absicht genähert wird, und man nicht im Stande ist, dieses Mittel auf andere Art nützlich zu machen, als indem man die Luft des Krankenzimmers damit schwängert. (²⁷)

Nach dem, was vorhin über die Einteilung der Krankheit gesagt worden ist, kann es nur wenige Fälle geben, wo die Tracheotomie Hülfe bringen kann, noch weniger wo diese Operation bei Zeiten indicirt wird. (²⁸) (ee)

dd) *Hedins Vetensk. H. 5: B. 3. H. p. 64.*

ee) In dem *Med. and Physic. Journ.* Oct. 1812. 1. 345 wird erzählt, daß eine von *Guirton* verrichtete Tracheotomie bei einem wirklichen Croup

Anmerkungen.

(1) Es erhellet aus der Krankengeschichte genau, an welchem Tage die *tracheitis* ihren Anfang genommen hat; daß das Kind schon an diesem Tage daran litt, ist gewiß.

Da der Ton des Hustens wahrscheinlich so klingend oder bellend, als bei der *laryngitis* war, so war dieses wahrscheinlich die Ursache, daß Herr Dr. *Trafvenfelt* die Existenz dieser Krankheit bezweifelte. Das Fieber kann, anders bei der *tracheitis*, im Anfange ganz fehlen, welches aber bei den heftigeren Graden der *laryngitis* nicht der Fall ist, bei welcher das Fieber nicht bloß als Folge der lokalen Entzündung, sondern vielmehr des gestörten Athmens, der Strebewegungen erregt werden.

(2) Ich habe zu diesem Mittel bis jetzt wenig Vertrauen, und das von dem nunmehr verstorbenen Herrn Professor *Senff* hergegebene Werk lehrt nichts hierüber; da von ihm unter der Benennung *Croup* angeführten Krankengeschichten gar den Namen *Croup* verdienen, überhaupt sich zu keinen Bezeichnungen eignen; da sie größtentheils Erzählungen von Unkundigen sind.

(3) Diese Mittel hätten viel früher angewendet werden sollen.

(4) Der Verf. scheint auch noch an diesen Tagen über die Natur der Krankheit ungewiß gewesen zu seyn, welches mir unbedenklich ist.

E 2

wohl im Anfange die Symptome linderte, allein nicht vermochte, einen fatalen Ausgang abzuwenden, indem sowohl die Bronchien als die Luftröhre, mit einem zähen Schleim angefüllt waren.

(5) Auch ohne den Auswurf der plastischen Lymphe war diese hinreichend deutlich.

(6) Der Ton des Hustens und die Heiserkeit waren auch hinreichende Zeichen der fort dauernden Krankheit.

(7) Die Gabe des Quecksilbers war sehr groÙ, und der gleichzeitige Gebrauch der Schwefelleber scheint mir nicht passlich, da die Wirkung des ersteren Mittels dadurch gewiß gestört wurde.

(8) Ich muß ganz offen gestehen, daß ich die ganze Behandlungsart nicht als sehr zweckmäÙig ansehen kann; so wie auch sehr zu bedauern ist, daß man gar nicht erfährt, welche Mittel an den letzten Tagen noch zur Rettung des Kranken versucht wurden.

(9) Sollte das wirklich Schleim, und nicht vielmehr plastische Lymphe gewesen seyn?

(10) Auch dieses war wahrscheinlich dünnere plastische Lymphe, wie ich sie öfter innerhalb des aus fester plastischer Lymphe gebildeten Cylinders gefunden habe. Wahrscheinlich war dieses Einer der seltenen Fälle, wo der Kranke nicht bloß an *tracheitis*, sondern auch an *pleuritis* litt. Daß die Bronchien der einen Lunge gewöhnlich mehr entzündet gewesen, und daher mehr mit plastischer Lymphe angefüllt waren, habe ich in den letzten Jahren, bei sorgfältigerer Untersuchung, stets gefunden.

(11) Ich gestehe gern, daß dieses mir nicht sehr deutlich ist.

(12) Dieses bezweifle ich sehr, da ja die ganze Luftröhre, so wie auch der linke Luftröhrenast, nur weniger als der rechte entzündet war; welches, wie ich vorhin sagte, nicht selten ist.

(13) Dieser Rath ist allerdings zu befolgen, obgleich ich noch bis jetzt die Krankheit durchaus nicht für ansteckend halte.

(14) Hierüber hege ich noch stets große Zweifel, da wir ja bei anderen Entzündungen Ausschwitzungen eines festen röhrenförmigen Faserstoffes bemerken, auf dessen Festigkeit die Luft durchaus keinen Einfluss haben kann. In meiner Preisschrift habe ich mich hierüber weitläufiger erklärt.

(15) Diese Eintheilung ist in mehrerer Hinsicht tadelnswerth; erstlich, weil der Ausdruck: „Katarrhalische“ vermuthen läßt, als wären bei dieser Entzündung der Schleimhaut der Luftröhre ebenfalls, wie beim Katarrh, die Drüsen afficirt, welches doch der Fall nicht ist, da bei der *tracheitis* gewiß vorzugsweise die Blutgefäße leiden, wie ich bei vielen anderen Gelegenheiten gesagt habe.

Zweitens ist nicht jede katarrhalische Entzündung *lenta*, sondern auch der von dem Vf. gleich genannte Katarrh ist nicht selten *acutus* und mit einer wahren *synocha* verbunden.

(16) Zuweilen, aber wahrlich nicht stets, wie ich in der vorigen Note sagte.

(17) Das Irrige des ersteren Theils dieses Satzes glaube ich durch meine vorhergehende 15te Note gezeigt zu haben, und was den letzteren Theil desselben anbetrifft, so sehe ich nicht ein, warum ein durch mangelnde Säuerung des Bluts hervorgebrahter Schwächezustand nicht asthenisch genannt zu werden verdiene; etwa doch nicht, weil er im Anfange den Charakter der Sthenie hatte? Haben denn die *angina gangraenosa*, die *scarlatina typhodes*, das Typhusfieber selbst, vom Anfang an

diesen Charakter, oder geht ihnen nicht häufig eine oft heftige *synocha* vorher?

(18) Gerade der vom Verf. erzählte Fall ist ein Beweis der Wichtigkeit dieser Eintheilung, um die sich Hr. Professor *Jurine* ein so großes Verdienst erworben hat. Bei dem Kinde, dessen Krankengeschichte hier mitgetheilt wird, war zuerst die Schleimhaut des Körpers der Luftröhre entzündet, die sich nachher bis zum Kehlkopf und den Bronchien verbreitete. Fälle dieser Art ähneln im Anfange einem Katarrh, leider! nur zu sehr, und werden daher so häufig mit demselben verwechselt. An den Croup denkt man dann gewöhnlich nicht früher, als bis auch der Kehlkopf von der Entzündung angegriffen ist, welches sich durch den, der *laryngitis* eigenen, durch die vorhergegangene *tracheitis* aber modificirten, Ton wahrnehmen läßt. Es wäre sehr zu wünschen, daß beobachtende Aerzte die Verschiedenheit des Anfangs der Entzündung beim Croup sowohl in Hinsicht des davon zuerst infectirten Theils der Luftröhre, als der dadurch hervorgerufenen Symptome, zu ihrem sorgfältigen Studium wählen möchten, wodurch der Welt mehr Nutzen würde geschafft werden, als durch das Haschen nach neuen Heilmethoden und Mitteln bei demselben.

Der verstorbene Herr Professor *Senff* hat hierüber mehrere nette Ideen geäußert, in welchen ich den größten Werth seines Werthesetze. Ob die genauere Kenntniss des Anfangs der Entzündung der Schleimhaut der Luftröhre beim Croup künftig auch in Rücksicht der Behandlungsart von größerem Werthe seyn wird, wie sie es jetzt vielleicht ist, mögte ich nicht bezweifeln; gering, wie der Verf. sich aus-

ickt, verdient er auf keinen Fall genannt werden.

(19) Eine Eintheilung in Stadien kann es statt finden, und das Wort *purulent* paßt keinem Falle, da bei dieser Entzündung nie-
ter abgesondert wird.

(20) Beweiset dieses nicht das, was ich in r 13ten Note zu der Uebersetzung zu *Juri-*
s Preisschrift hierüber gesagt habe? Die
stische Lymphe hat sich weit öfter schon
den Körper der Luftröhre ergossen, als viele
rzte es wäñnen.

(21) Sobald man sich überzeugt hat,
ls der Ton des Hustens durch die Ent-
ndung des *Larynx* oder der *Trachea* ver-
bieden seyn muß, welches durchaus nicht
bezweifeln ist; so wird es leicht erklärbar,
rum der Ton des Hustens weder im An-
nge der Krankheit, noch im Verlaufe der-
lben, wo die Entzündung von einem Theile
r Schleimhaut der Luftröhre in den andern
vergeht, stets gleich seyn kann.

(22) Ich glaube, daß die Erkenntniß des
hydrocephalus internus in einigen Fällen un-
sich größeren Schwierigkeiten unterworfen
:, als des Croup's.

(23) Ich gebe die Brechmittel im An-
nge der Krankheit nicht, um plastische
mphe auszustoßen, sondern um die Ent-
ndung zu heben, in welcher Hinsicht sie
er in Bremen von den meisten Aerzten gleich
nfangs beim Croup gebraucht werden. Das
ähre hierüber glaube ich in meiner Preis-
hrift hinreichend auseinander gesetzt zu
iben.

(24) Oft ist die *Tracheitis* gewiß nicht
it *Pneumonia* verbunden.

(25.) Ich halte diese Idee des Herrn *Klingberg* für eine bloße Theorie, wogegen der große, vielbestätigte Nutzen der Blutausleerungen bei Entzündungskrankheiten spricht. Bei weitem die meisten Entzündungen wurden und werden noch ohne einen Gran Calomel geheilt. Mir kommt es stets vor, als wenn die großen Lobredner des Quecksilbers den wahren Gebrauch der Blutausleerungen nicht verstünden, welches letztere Mittel durch ersteres gar nicht zu ersetzen ist.

(26.) Ich wende jetzt das Bad in allen beträchtlichen Fällen an, wo Vorurtheile oder andere Umstände es nicht unmöglich machen.

(27.) Mir will die Anwendung dieses Mittels selten gelingen.

(28.) Einen solchen Fall erzählt kürzlich Herr *Chevalier* in dem *Medico-chirurgical Transactions, published by the medical and surgical Society in London, London, 1816. Vol. VI. pag. 151 — 156.*

V.
Praktische Erfahrungen

vom
Doctor Schlesinger
zu Frankfurt an der Oder;

I.

*Beobachtungen über die vortreffliche
Wirkung des Infusi Rad. ipecacuanhae im
Scharlachfieber.*

Ich gleich die Wirkung von dem *Infuso
ipecacuanhae* nur in drei Fällen des Schar-
lachs beobachtet habe, (weil mir nachher
Scharlachkranke vorgekommen sind) so-
wohl ich doch wegen der so oft bösartigen
tödlichen Beschaffenheit dieser Krankheit,
es meine Pflicht sey, selbst diese drei Fälle,
in denen das gedachte Infusum so auffallende,
schnelle und geschwinde Hülfe geleistet
bekannt zu machen, um Aerzte von aus-
wärtiger Praxis zu weiteren Versuchen mit-
theilen zu veranlassen. Uebrigens will ich
in keine Hypothesen über seine Wir-
kung einlassen, sondern nur auf die ge-
richtige Sympathie aufmerksam machen, die

zwischen dem Darmkanal und der Haut existirt; auf die ganz eigenthümliche Wirkung, welche die *Ipecacuan.* darauf hat, auf die entschieden großen Kräfte, die sie daher zur Hebung des Hautkrampfes besitzt, und endlich auf die heilsame Wirkung, die Brech- und Abführungsmittel nach Aussage der bewährtesten Beobachter beim Scharlach haben.

Erste Beobachtung.

N. L., ein Knabe von ungefähr vier Jahren, wurde am 3ten October 1801 von einem Fieber mit vieler Unruhe befallen, wobei er über große Halsschmerzen klagte. Ich ward am 5ten Tage seiner Krankheit gegen Abend zu ihm gerufen, und fand ihn in einem sehr heftigen Fieber, mit hartem und geschwindem Pulse, liegen. Die Halsdrüsen waren angelautet, und die Halsschmerzen so heftig, daß er selbst flüssige Dinge nur mit Mühe herunterbringen konnte. Die Haut, beinah des ganzen Körpers, sah hochroth aus, und ließ sich trocken und heiß anfühlen, und der kleine Patient war in beständiger Unruhe und verdriesslich. Leibesöffnung hatte er schon seit drei Tagen nicht gehabt. Ich verordnete ihm ein gelind eröffnendes Klystir, ein leichtes *Infusum valerianae* und ein etwas derbes, nicht zu feuchtes Senfpflaster, gewärmt in den Nacken zu legen.

Den 6ten besuchte ich den Kranken früh Morgens, und fand ihn in nichts verändert; die Nacht war sehr unruhig mit sehr wenigem immer unterbrochenem Schlafe; der Kleine schrie beständig über Halsschmerzen, und wurde nur mit vieler Mühe dahin gebracht, etwas zu trinken; von der verordneten Arznei nahm er nur

sehr wenig oder fast gar nichts. Leibesöffnung ist mäßig erfolgt. Die Eltern des Kleinen äußerten mir bei diesem Besuche die Vermuthung, daß derselbe, da er einen Tag vor dem Anfange seiner Krankheit viel Kuchenwerk gegessen, sich den Magen überladen haben könnte, und da es bekannt ist, wie gefährlich gastrische Unreinigkeiten im Scharlach werden können, so beschloß ich, ihm ein Brechmittel zu verordnen. Ich wählte aber zu diesem Behufe nicht den *Tartarum stibiatum*, weil durch denselben leicht eine nachtheilige Diarrhöe hätte entstehen können, sondern die *Ipecacuanha*, und zwar weil kein Pulver beizubringen war, in Form eines Aufgusses, wie folgt. *Rec. Pulv. rad. ipecac. Drachm. semis, Aqua bullient. q. s. diger. calid. v. t. p. semihor. Colat. Unc. j. semis. adm. Syr. rub. id. Unc. semis. D. S.* alle Viertelstunden einen großen Kaffeelöffel voll, bis Brechen erfolgt.

Des Nachmittags, als ich den Kranken wieder besuchte, erfuhr ich, daß kein Brechen nach der Arznei erfolgt sey, daß aber der Kleine etwas ruhiger zu werden scheine. Ich verordnete, statt einer halben Drachme vom *Pulv. rad. ipecacuan.*, *Scrup. ij.* mit derselben Quantität kochenden Wassers zu infundiren, und davon alle Viertelstunden zwei mäßeige Kaffeelöffel zu geben.

Als ich den Patienten des Abends wieder besuchte, um den Erfolg der gedachten Verordnung zu erfahren, hörte ich von dessen Eltern, daß noch kein Brechen erfolgt sey, daß aber das Kind sich viel ruhiger betrage, nicht mehr über Halsschmerzen klage, und ordentlich trinke.

Da es spät am Abend und die Zeit Brechen nicht mehr schicklich war, so ließ ich anfänglich das *Infusum ipecacuanhae* Nacht über weglassen; die anscheinende Wirkung desselben brachte mich aber von diesem Entschlusse ab. Ich ließ es also die Nacht über fortbrauchen, jedoch mit dem Umtode, daß der Kranke, der alle Viertelstunde Kaffeeelöffel genommen hatte, jetzt nur noch einen Kaffeeelöffel nehmen sollte, um dem Bemerken, daß man, wenn das Leibesöffnungsbedürfnis, oder auch nur Neigung bekäme, sogleich die Arznei weglassen könne. Dabei ließ ich etwas Fliederthee nehmen, um die Ausdünstung zu befördern.

Den 7ten des Morgens erzählten mir die Eltern freudig, daß der Kleine die Nacht ruhig geschlafen, und über den ganzen Körper gelinde ausgedünstet, auch einmal trinken gefordert, und ohne die geringste Beschwerde getrunken habe; des Morgens er auch Frühstück gefordert, und eine Tasse Kaffee mit Milch mit gutem Appetit genossen. Dieses, bemerkten sie, zeige doch an, daß die Halsschmerzen nun völlig nachgelassen hätten, und daß der Patient sich überhaupt besser befände. — Ich untersuchte den Kranken, und fand das Fieber sehr vermindert, kaum mehr merkbar, die Geschwulst der Drüsen mehrentheils aufgelöst, und das Kind ganz ruhig und munter; Leibesöffnung aber weiter nicht erfolgt. — Ich ließ ihn weiter stündlich einen Kaffeeelöffel voll Aufgusses der *Ipecacuanha* geben, welchen er auch gern nahm. Abends: das Fieber hat im geringsten nicht vermehrt, und überhaupt ist keine Exacerbation erfolgt. Der Kranke

etwas Fleischbrühe und etwas Semmel
im Appetit genossen, auch Nachmit-
tag eine Tasse Kaffee mit Milch und
genommen, und war übrigens ganz

wurde also mit derselben Arznei so
fortgefahren, und des Nachts wurden
einige Tassen Fliederblüthenthees da-
mmen, um die Ausdünstung zu unter-

8ten. Der Patient hat die vergan-
chte sehr ruhig geschlafen und etwas
ist; die Röthe des Körpers verlor sich
schon, der Hals zeigte nichts Krankhaftes
und seine Drüsengeschwulst hatte sich
zorthellt; auch war keine Spur eines
mehr merklich, und der Kleine genoss
ihstück mit Appetit, und war ganz

Da aber seit dem 5ten kein Stuhl-
folgt war, so verordnete ich ihm ein
öffnendes Klystier, welches auch eine
Leibesöffnung bewirkte. Uebrigens
nach meiner Verordnung mit der Me-
f obige Art fortgefahren, welche ich
ten zu müssen glaubte, bis sich die
der Haut verloren haben würde,

9ten. Der Patient ist völlig munter,
ig geschlafen, die Röthe der Haut ist
sehr merkbar, und vom Fieber keine
rhanden. Der Kleine wollte nun aus-
ste, und war bei seiner natürlichen
igkeit kaum darin zu erhalten. Ich
aber nicht zu, und warnte die Eltern,
nicht aus dem Bette zu lassen. Auch
obgleich die Röthe der Haut nur noch
ring war, auf meine Verordnung die

Arznei nach der bisherigen Weise fortgebraucht.

Den 10ten fand ich den Patienten bei meinem Besuche schon außer dem Bette, die Eltern konnten ihn durch kein Zureden erhalten. Im Uebrigen befand er sich völlig wohl, als mit Appetit, war munter, ging in der Stube umher, und die Röthe der Haut war gänzlich verschwunden.

Es ist besonders zu bemerken, daß weder in diesem, noch in den zu erzählenden Fällen, eine Abhäutung oder Abschuppung der Haut erfolgte, auch sonst keine Spur der Nachkrankheit erschien, sondern alle drei Kranke völlig gesund blieben.

Zweite Beobachtung.

Den 8ten October 1811 wurde ich zu einem zweijährigen Mädchen, *M. S.*, gerufen. Die Mutter desselben sagte mir, daß das Kind schon seit vier Tagen zu Bette liege. Die Kleine fieberte sehr stark, und war mit der starken Röthe über den ganzen Körper besetzt, dagegen klagte sie nicht sehr über Halsschmerzen, obgleich die sehr geschwellenen Halsdrüsen beim Anfühlen schmerzhaft waren und entzündet schienen. Das Kind war völlig gesund, als in gesunden Tagen nach Verhältniß seines Alters von Natur sehr stark, selbst während der Krankheit hatte sich sein Appetit nicht ganz verloren; es aß zwar nicht viel, aber doch ohne Widerwillen; nur klagte es sehr über Kopf- und Gliederschmerzen, es that ihm weh, wie es sich ausdrückte; es konnte nicht lange im Bette bleiben, es mußte, obgleich es den Kopf nicht in die Höhe halten konnte, doch beständig herum-

en werden. Ich rieth jedoch der Mutter, die ne, deren Haut ganz trocken war, so viel möglich im Bette zu halten. Innerlich ver-
setzte ich ein *Infus. valerian.* mit *Tinct. su-
r. aether.* und etwas *Syr. cinnamomi*, alle
i Stunden einen mäßigen Eßlöffel voll, und
schonher eine halbe Tasse Fließerblüthen-
um gehörige Ausdünstung zu bewirken.
feurliche Mittel anzuwenden, fand ich für
s nicht rathsam, weil der Hals sehr ange-
swollen, und die ganze Haut des Körpers
hochroth war. Durch ölige Linimente oder
irreine Einreibungen könnte sogar der Aus-
lag leicht zurücktreten; und wozu Senf-
ster nützen sollten, war bei der hohen Rö-
der Haut nicht abzusehen.

Abends: das Fieber hatte sich vermehrt,
Kind war sehr unruhig, schrie beständig,
ante nicht im Bette erhalten werden, und
erfolgte geringe Ausdünstung war von kei-
Dauer, sondern wurde öfters unterbrochen,
d wechselte mit Trockenheit der Haut ab.
ibesöffnung war von selbst erfolgt. — Ich
ls die Arznei weiter brauchen, setzte aber
vas *Liqu. ammon. succin.* und etwas weni-
s *Tinct. Opii* zu.

Den 9ten. Das Kind hat die vergangene
icht wenig und unruhig geschlafen, ist im-
r noch unruhig; die Ausdünstung war eben
unbeständig wie vorher, wovon vielleicht
öftere aus dem Bette seyn die Ursache war.
Puls war des Morgens, als ich die Patient-
besuchte, frequent, klein und etwas hart,
Fieber zeigte keinen merklichen Nachlaß,
el die Halsdrüsengeschwulst und die Röthe
e Haut waren wie gestern. Eben so klagte
Kind immer noch über Kopfschmerzen,

und konnte den Kopf nicht in die Höhe halten; Leibesöffnung war weiter nicht erfolgt. Die Arznei wurde so wie gestern fort gebraucht, nämlich mit dem Zusatze von *liq. ammon. succin.* mit etwas *tinct. opii*. Reizender glaubte ich nicht verfahren zu dürfen, da das von Natur starke Kind einen völligen Körper hatte und die Haut, so wie die Halsdrüsen, entzündet waren. Vielleicht hätten einige Bläue-Erleichterung schaffen können, allein ich wagte, weil das Scharlach leicht zurücktritt, die Anwendung derselben nicht wagen.

Gegen Abend wurde ich plötzlich gerufen, das Kind wurde von einem gefährlichen Sticheleuse mit starkem Röcheln in der Brust befallen, der Puls war sehr klein, geschwind und härlich anzufühlen, und die Haut schien etwas blässer zu seyn. Bei dieser augenscheinlich großen Gefahr legte ich sogleich einen starken und großen *Sinapismus* gewärmt auf die Brust, und ließe denselben eine halbe Stunde liegen; innerlich verordnete ich folgenden *Rec. Liq. ammon. anisat. Drachm. j. Sympstib. rubr. Gr. iv. Syr. Althaeae, Aqu. sambuci ana Unc. j. Tinct. opii Gutt. vi.* Alle halbe Stunden, im Nothfall auch alle Viertel-Stunden, einen reichlichen Kaffeeöffel umgeschüttelt zu geben.

Einige Stunden nach dem Gebrauch dieser Mixtur erholte sich das Kind wieder. Die erste Arznei wurde dann nach einigen Stunden wieder wie am Tage gebraucht, so die Nacht über damit fortgefahren.

Als ich die Patientin den 10ten früh besuchte, berichtete mir die Mutter, daß das Kind wider Vermuthen die Nacht etwas ruhiger geschlafen hatte, auch, weil es länger im Bett

, die Ausdünstung anhaltender und wenig unterbrochen war. — Der Puls war wohl und weniger geschwind, der Nachlaß des Fiebers merklicher, die Haut zwar hochroth, stets etwas feucht; jedoch waren die Halsdrüsen noch immer angeschwollen und entzündet anzusehen. Da ich indess keine Ursache vorfand, die bisherigen Mittel zu verändern, so ließe ich solche nach der zeitherigen Dosis fortbrauchen.

Gegen Abend ging ich etwas früher zur Mutter, um die Exacerbation genau zu beobachten. Sie war in Ansehung des Pulses nicht ziemlich zu bemerken, welchen ich klein, und geschwind fand, auch war die Haut etwas blasser als zeither. Ich befürchtete nun einen Anfall vom *catarrho suffocativo*, ließe wieder die Arznei, welche im gestrigen Anfalle Hülfe geleistet hatte, zur Hand nehmen, um bei erscheinendem Anfalle gleich zu geben.

Was ich befürchtet hatte, das kam; noch in meiner Anwesenheit, nach einer halben Stunde, kam der Anfall mit noch größerer Heftigkeit als gestern wieder, und wollte nicht so schnell, wie das erste mal, weichen. Ich legte zweimal einen *sinapismus* auf zwei verschiedene Stellen der Brust legen. Endlich wich der Anfall, aber das Kind war sehr schwach. Ich ließ ihm Sago mit halb Wein und halb Wasser geben; andere stärkende Mittel waren eben durchaus nicht beizubringen. Nach einigen Stunden Ruhe ließe ich jedoch die vorerwähnte Mixtur aus dem *infus. valerian. etc.* fortsetzen; nur wurde die Quantität des *liqu. amari*, *succin.* und der *tinct. opii* etwas vermindert.

Das Kind hatte die Nacht über, wie mir den andern Morgen berichtete, stweise ziemlich ruhig geschlafen, imme feuchte Haut gehabt, und verschiedentli Sago mit Wein genommen. Leibesöffnung war nicht erfolgt. — Den 11ten früh, das Kind besuchte, war der Nachlaß d bers ziemlich merklich, der Puls weic nicht sehr schnell, aber klein, und da war sehr schwach.

Ich schloß aus den zweimaligen p schen Anfällen des Sticksusses, aus dem immer merkbaren Krampf der Haut, u der darauf folgenden Ruhe und Ausdün daß diese Anfälle kritische Bemühung Natur waren, welche, weil sie keine vo mene Krisis bewirkt hatten, und mit N zum Krampfhaften verbunden waren, ei fahr befürchten ließen, der ich unverz vorbeugen mußte. Und da die Haut no mer hochroth aussah, die Halsdrüsen sich geschwollen und entzündet zeigten, u schon seit drei Tagen kein Stuhlgang war, so verordnete ich ein gelindes K welches auch eine mäßige Leibesöffnung wirkte. Hernach ließ ich der Schwäch Kindes wegen, des Vormittags folgendes g *Rec. Tinct. chin. comp. Huxham. Drach Syr. cinnamom. Unc. ij. Tinctur. opii & Gutt. viij. M. S. alle halbe Stunden einen lichen Kaffeelöffel voll.*

Des Nachmittags ließ ich, um dem Kr haften vorzubeugen, der Mixtur aus dem *fus. Valerian.* ein Pulver aus einem Gra schus mit Zucker beimischen. Dabei m das Kind abwechselnd etwas kräftige Fla brühe und Sago mit halb Wein und halb W

die Kräfte zu unterstützen. Auch wurde abwechselnd auf verschiedene Stellen ein Senfteige gelegt.

Am Abend, um 4 Uhr, war die Exacerbation wohl sehr stark. Die Haut fing an zu blaß zu werden, und der Anfang des Abflusses war schon merklich. Ich ließ die Mixture aus dem *liq. ammon. anis.* *stib. rubro* und *tinct. opii*, zuerst mit einem halben, und nachher jedesmal mit einem ganzen Gran Moschus geben. Obgleich hierbei die Brust fleißig mit Senfteig belegt wurde, so verschlimmerte sich

der Zustand zusehends: die Haut des Kindes immer blässer, das Gesicht änderte sich, es verlor seine Farbe, und das Kind war dem Agonisiren nahe, besonders das Röcheln in der Brust immer zunahm, der Athem immer kürzer wurde. In dieser vollsten Lage beschloß ich, zu einem andern Mittel meine Zuflucht zu nehmen. Jetzt ist nicht der Brechweinstein, der den Durchfall bewirkt, sondern die *ipecacuanha* zweckmäßiger, weil sie diese hierige Nebenwirkung nicht leicht hat, unangenehm ist, und vornehmlich weil ich im obigen Falle des Scharlachs so hülflos gewesen hatte. Ich verschrieb aber hier nicht auf die dringendere Gefahr, und der stärkeren Konstitution des Kindes

kräftigere Formel: *Rec. Rad. ipecacuanhae Drachm. j. Aqu. bullient. q. s. diger. 12 h. t. p. semihor. Col. Unc. un. et sem. Symplic. rub. idaei Unc. semis. M. S. alle 2 Stunden einen, und wenn nach dem zweiten kein Brechen erfolgen sollte, alsdann noch zwei Kaffeelöffel zu geben.*

Es erfolgte aber kein Brechen, da verminderte sich schon nach dreimaligen Gebrauch der Sticksflus sehr, der dann in von einer Stunde zu unserer Freude nachliess. Das Kind wurde ruhiger, schlief einige Stunden ganz ruhig, und die Haut ganz feucht. Nun wurde dem Kinde von dem *infus. rad. ipecac.* nur stündlich ein Löffel Kaffee-Löffel voll gegeben, und die andern Mittel blieben weg.

Den 12ten Morgens, als ich das Kind suchte, war es sehr munter, der Puls fast natürlich und weich, die Röthe der Haut vermindert und die Halsdrüsengeschwulst kleiner und gar nicht entzündet; auch gab das Kind eine Tasse Kaffee mit Milch und was Zwieback mit Appetit. Ich verordnete des Vormittags die *tinct. chin.* mit dem *cinnamomi* alle halbe Stunden, jedesmal einem halben Kaffee-Löffel *infus. ipecac.*, Nachmittags aber nur stündlich einen reinen Kaffee-Löffel voll von dem *infus. ip.* zu geben. Ferner, mit der Fleischbrühe Sago mit Wein wie gestern fortzufahren, wenn das Kind etwas Semmel oder Zwieback verlangen sollte, ihm auch diese zu reichen.

Als ich das Kind des Nachmittags zur wöhnlichen Stunde besuchte, freute es sich sehr, obschon die Röthe der Haut seit der Morgenzeit sehr abgenommen hatte, ich denn nicht das geringste von einer Exacerbation des Fiebers bemerkte; der Puls war fast natürlich und weich, der Athem frei, das Kind ruhig und munter, welches auch etwas Semmel der Brühe genommen hatte. Ich blieb jetzt geflissentlich einige Stunden da, um zu sehen, ob der periodische Sticksfluss wieder eintreten

werde; es war aber nicht die mindeste Spur davon zu merken, das Kind war und blieb ruhig, und schlief auch die darauf folgende Nacht ganz ruhig.

Den Tag darauf, als den 13ten, fand ich die Patientin sehr wohl, sie genoß ihr Frühstück mit der gewöhnlichen Begierde, die Haut war nur noch wenig geröthet, die Halsdrüsen-Geschwulst gänzlich verschwunden, und der Puls natürlich. Ich ließ aber doch wegen der noch einigermaßen zu bemerkenden Röthe der Haut mit den Mitteln, so wie gestern, fortfahren, mit dem Unterschiede, daß auch Nachmittags von der *Tinct. chin.* gegeben wurde, weil das Fieber die Kranke völlig verlassen hatte.

Die kleine Patientin blieb den ganzen Tag über, so wie die darauf folgende Nacht, ruhig und wohl, und Tages darauf war von der Krankheit gar nichts mehr zu spüren.

Sehr merkwürdig ist es, daß auch hier weder eine Abhäutung oder Abschuppung, noch sonst eine Nachkrankheit erschien, welches mir meine Meinung wahrscheinlich machte, daß die Entzündung der Haut im Scharlachfieber vom Leiden der *Intestinorum* abhängt.

Dritte Beobachtung.

J. D. S., ein Knabe von $3\frac{1}{2}$ Jahren, litt im April 1813 an einem dreitägigen Fieber. Das Kind, von Natur schwächlich, und noch dazu von den Eltern verzärtelt, konnte auf keine Art dahin gebracht werden, China zu nehmen, man mochte sie zubereiten, auf welche Weise man wollte. Da ich nun schon aus verschiedenen Versuchen die Erfahrung gemacht hatte, daß ein Aufguß der *Rad. ipsea-*

cuan. mit Beimischung des *Liq. ammon. succin.* selbst hartnäckige Wechselfieber gehoben hat, so verordnete ich ihm folgende Mixtur: *Rec. Pulv. rad. ipecac. Drachm. j. Aq. bullient. q. s. diger. calid. v. t. p. horam Col. Unc. ij. adde Liq. ammon. succin. Drachm. j. Syr. c. cinnamom. Unc. j. M. S.* alle zwei Stunden einen halben Eßlöffel.

Diese Mixtur nahm das Kind gern, und nach dem zweitägigen Gebrauch derselben wurde es vom Fieber befreit.

Nach Verlauf einiger Wochen aber wurde es, vermuthlich von Ueberladung des Magens oder andern Diät-Fehlern von einer anhaltenden Diarrhöe befallen, welche aus Schwäche der Verdauungseingeweide sich zur Lienterie neigte. Diese Diarrhöe hielt 10 Wochen an, ohne einem Mittel weichen zu wollen, besonders da dem Kinde bittere Arzneien auf keine Weise beizubringen waren. Ich mußte mich daher entschliessen, die Kur bloß mit äußerlichen Mitteln zu versuchen, und da mir die gute Wirkung von folgender Einwaschung des Unterleibes aus vielen Beobachtungen bekannt war, so versuchte ich sie auch bei diesem Kinde. In Rücksicht auf das geringe Vermögen seiner Eltern ließ ich die verordnete Tinctur von ihnen selbst zubereiten, und verschrieb bloß: *Rec. Cort. cinnamom. genuin. Caryophyllor. Macis Lavend. Spicae ana Drachm. j. semis Op. crud. Drachm. j. M. F. Pulv. Ds.* Nach Verordnung. Auf dieses Pulver wurden $\frac{1}{4}$ Quart starker Kornbranntwein gegossen, die Flasche zugepfropft und mit einer Blase verbunden, in die Sonne, oder an einen sonst mäßig warmen Ort gestellt, wo sie 2 bis 3 mal 24 Stunden blieb, und sehr oft umgeschüttelt

wurde. Mit dieser Tinktur wurde nun der Unterleib bis über die Magengegend täglich fünf bis sechsmal eingewaschen, und jedesmal ein Stück gewärmter Flanell darüber gelegt. Und siehe da! über meine Erwartung ward das Kind auch von dieser Plage befreit.

Im August ward dasselbe Kind von einem Scharlachfieber befallen, und da ich zu dieser Zeit wegen Krankheit nicht ausgehen konnte, so wurde ein praktizirender Chirurgus zu ihm geholt. Dieser erfahrene Mann handelte diese Krankheit als eine asthenisch-entzündliche, gab im Anfange ein gelindes Temperans, ließ wegen der heftigen Schmerzen im Halse und wegen des verhinderten Schlingens Senfteige um den Hals legen, und verordnete endlich ein *Infusum valerianae* mit etwas *Liquor ammonii aetici*, aber alles fruchtlos; das Kind verschlimmerte sich täglich, und es fanden sich auch kurze Anfälle von Krämpfen dabei ein.

Der Arzt nahm dann seine Zuflucht zu kleinen Gaben (*Gr. semis* — *Gr. j.*) von Moshus, aber auch dieses ohne den geringsten Nutzen. Hierauf am 6ten Tage der Krankheit baten die Eltern, die schon an dem Aufkommen des Kindes zweifelten, den Chirurgus, sich zu mir zu bemühen, und meinen Rath darüber zu hören. Er that es den Eltern zu Gefallen, und weil ich nun schon zweimal die unerwartete Hülfe, die das *Infus. ipsecacuanh.* im gefährlichen Scharlachfieber geleistet, gesehen hatte, so rieth ich, auf eine Drachme *R. ipsecacuan.* drei Unzen kochenden Wassers zu gießen, dieses eine Stunde digeriren zu lassen, der Colatur *Unc. semis* *Syr. cinnamomi* beizumischen, und davon dem Kinde stündlich zwei bis drei Kaffeelöffel zu geben.

Der Erfolg davon war eben so geschwind hülfreich, wie bei den zwei ersten Fällen; das Kind wurde in zwei Tagen vom Fieber völlig befreit, und es genas ohne Abschuppung der Haut oder sonstige Nachkrankheiten.

Schließlich fragt es sich noch, ob man sich nicht, im Falle daß meine Beobachtungen durch neue Versuche sich bestätigen sollten, eines so unschädlichen Mittels bei einer Scharlach - Epidemie bedienen könnte, um die noch gesunden Kinder davor zu schützen? Es versteht sich aber, daß dieses Präservativ nicht so oft gereicht, und dem Alter und der Konstitution der Kinder angemessen seyn müßte. Bestätigte sich die von mir beobachtete, geschwinde und besondere Art der Wirkung des *Infus. Rad. ipecacuanh.* im Scharlachfieber, so müßte es wahrlich als ein dem Miasma des Scharlachs kräftig widerstehendes Specificum angesehen werden.

Von der vortrefflichen und geschwinden Wirkung des Extracti cicutae in der wässrigen Auflösung des Tartari stibiati als Mixture gereicht, im Keuchhusten, beobachtet von eben demselben.

Im Jahre 1781 herrschte in Warschau, wo ich mich einige Jahre als praktischer Arzt aufhielt, ein hartnäckiger Keuchhusten unter den Kindern, vornehmlich bei den Juden, die sehr enge wohnten. Brechmittel, China, Moschus und mehrere dagegen empfohlne Mittel wurden lange Zeit vergeblich gegen dieses Uebel gebraucht, welches auch, wenn es überwunden war, allerlei langwierige Krankheiten hinterließ. In den medizinischen Beobachtungen der Londner Aerzte sah ich von einem Arzte,

dessen Name mir entfallen ist, gegen die gedachte Krankheit das *Extractum cicutae* für ganz kleine Kinder zu einem halben Gran den Tag über, und nach Verhältniß des Alters ein bis zwei Gran täglich, sehr empfohlen. Diese gerühmte Heilsamkeit des Schierlings leugnet hingegen *Lettsom* nach seinen Erfahrungen, und empfahl dagegen Brechmittel, öftere abführende Arzneien, China, Moschus und *Asa foetida*. Brechmittel, China und Moschus hatte ich aber bereits gebraucht, abführende Arzneien scheute ich wegen der zu besorgenden Schwäche der Kinder; *Asa foetida* war ihnen nicht beizubringen, und das von einem Arzte empfohlene und von einem andern aus Erfahrung verworfene *Extractum cicutae* in der Privat-Praxis zu versuchen, dazu konnte ich mich nicht entschliessen.

Der Drang der Umstände nöthigte mich also zu mehrerem Nachdenken darüber.

Nun litt damals ein Kind von anderthalb Jahren am Keuchhusten mit starkem Fieber und Verstopfung des Unterleibes, die das Fieber und die andern Zufälle zu vermehren schien. Um die Verstopfung zu heben, das Fieber zu vermindern und den zähen Schleim im Magen aufzulösen, verordnete ich dem Kinde, bevor es noch ein Brechmittel nahm, folgendes: *Rac. Terr. fol. tart. (Kali acet.) Drachm. j. Aqu. fl. chamomill. Unc. ij. Solut. adm. Syr. rub. id. Unc. semis. S.* Stündlich einen Kaffeelöffel voll. Diese, in Rücksicht auf die Schwäche des Kindes gewählte kleine Dosis, laxirte das Kind doch sehr stark, das Mittel mußte also weggestellt, und das Laxiren mit einem geringen Opiat beseitigt werden. Da dem Kinde aber der zähe Schleim im Magen noch immer sehr

beschwerlich war, indem er die Periode des Hustens verlängerte, so mußte ich auf ein anderes auflösendes Mittel bedacht seyn. Ich ließ also einen Gran Brechweinstein in zwei Unzen destillirtem Wasser auflösen, und ein halbe Unze Himbeersyrup zusetzen, wovon dem Kinde stündlich ein mäßiger Kaffee voll gegeben wurde.

Dieses erleichterte den Auswurf des Schleims und den Husten sehr, dennoch wagte ich in Hinsicht der Schwäche nicht, dem Kind ein Brechmittel zu verordnen, und schritt gleich zu den andern Mitteln, wobei immer die Auflösung des *tartari stibiati* in bisheriger Beifortgebraucht wurde, wiewohl ohne besondern Erfolg. Die große Schwäche nahm zwar ab und nach ab, der Schleim ward auch zäher und beweglicher zum Auswurf und es kam sich etwas Appetit zum Essen ein, aber der Husten blieb immer derselbe, krampfhaft und lange anhaltend.

Da nun der Husten schon sechs Wochen mit gleicher Stärke angehalten hatte, und die empfohlenen Mittel in demselben nichts änderten wollten, obgleich die Kräfte des Kindes angenommen hatten, so glaubte ich, diese Hartnäckigkeit hänge von einem besondern Mangel ab, welches wahrscheinlich im Magen und dessen Drüsen seinen Sitz habe, consequently ist das mit ihm verbundene Diaphragma wider und so das Brechen und den Husten verursache; und da das *Extractum cicutae* auf die Drüsen specifisch wirkt, und in kleiner Dosis keinen großen Schaden thun kann, so hielt ich mich zu dessen Anwendung hinreichend veranlaßt. Jedoch durfte ich den zähen Schleim im Magen nicht übersehen, der nöthig ist

Ursache gewesen, daß es *Lettsom* mit dem *Extracto cicutae* in seinen Beobachtungen nicht hat gelingen wollen. Auch war mir die krampf-
widrige Wirkung bekannt, welche kleine Gaben des Brechweinsteins, besonders auf die Eingeweide des Unterleibes haben. Aus allen diesen Gründen verschrieb ich folgendes: *Rec. Tart. stib. Gr. j. Aquae commun. destill. Unc. ij. Solut. adm. Extr. cicut. Gr. ij. Syr. rub. id. Unc. semis. M. S.* Kaffeelöffelweise, jedesmal gut umgeschüttelt, nach und nach in zwei Tagen zu verbrauchen. Dabei ließ ich die andern Mittel wegsetzen, außer der Mixtur aus gummösem Chinaextract, mit *Syr. rubi idaei* versüßt, welche schon die ganze Zeit her der Schwäche wegen gebraucht wurde.

Es gelang mir auch auf diese Art so sehr, daß die Krankheit binnen zweimal vierundzwanzig Stunden zusehends abnahm, und in sechs Tagen sich gänzlich verlor.

Dieses machte mich dreist genug, diese Methode auch bei andern Kindern, die an dieser Krankheit litten, zu versuchen, und sie schlug mir seit dieser Zeit niemals fehl.

Im Jahre 1782, als ich wieder aus Warschau zurückkam, hatte ich auch hier verschiedene Kinder am Keuchbusten in der Kur, und ich behandelte sie auf eben diese Art, außer daß ich da, wo das Fieber zu stark und der Schleim im Magen zu zähe war, etwas, nach Verhältniß des Alters, von der *Terra foliat. tartari* (*Kali acetic.*) zusetzte, und es glückte mir auch hier jedesmal, die Krankheit in kurzer Zeit zu überwinden. Zur Nachkur bediente ich mich immer, mit Berücksichtigung des Alters und der Constitution der Kinder, einer Mixtur aus *Extr. chinae gummos.* des Wohl-

geschmacks wegen, mit *Aqua naph.* und *rubi idaei*. Moschus und andere kramdrige Mittel blieben ganz weg.

Schließlich will ich, da bei dem *Extracto* sehr viel auf dessen Zubereitung kömmt, hier noch bemerken, daß ich das *Extractum* in Warschan aus der vortrefflichen *Officin* des Herrn Apothekers *Skalski* erhielt und daß, um sicherer zu seyn, die ganze Bereitung jenes *Extracts* die beste dürfte. —

VL

U e b e r e i n e
P h t h i s i s p s o a e,
nebst

einigen diagnostischen Bemerkungen
ü b e r P s o i t i s

von

D r. E t t m ü l l e r,

früher gewesenem Königl. Sachs. Kreisphysikus in
Löbtau, nachherigem Königl. Preuss. Regiments-
arzt und jetzigem praktischen Arzt und Wundarzt
in Delitzsch.

Der Arzt wird öfters am Krankenbette in ein
Labyrinth von Krankheitsphänomenen verwickelt,
wo es ihm schwer wird, wenn er nicht selbstständig genug ist, richtig durchzuschauen.
Die hervorstechendsten Symptome gewähren
nicht eine richtige Diagnose zu stellen, und
wir werden in dem richtig durch-
sichtigsten und entworfenen Heilplane. Wären
nicht die folgereichen Leichenöffnungen, die
den Schleier von den Augen ziehen, so
würden wir oft wännen, große Dinge bewirkt

zu haben; glauben, wunder wie richtig unser Heilplan entworfen gewesen sey. Nicht dankbar genug ist es zu erkennen, daß uns jetzt öfter in der Privatpraxis die Leichenöffnung verstattet wird, die sonst, auch nur spärlich, in öffentlichen Heilanstalten und oft nur oberflächlich, verrichtet wurde. Die Resultate davon waren nicht aufklärend genug, wie sie jetzt in der Privatpraxis sind.

Ich will jetzt die Krankheit selbst, nach Leichenöffnung, treu, wie sie mir die Natur aufzuzeichnen gebot, erzählen, um einigermaßen meine Bemerkungen zu rechtfertigen.

G. T., sechs und funfzig Jahr alt, ein Lehrgärber von Profession, war bei einem sehr kräftigen Körperbau äußerst wohlgenährt, hatte, selber vor acht Jahren an einer hartnäckigen Hämorrhoidalkolik, durchaus an keiner Krankheit bedeutend gelitten, vielmehr von Jugend an der besten Gesundheit genossen. Im jüngst vergangenen Märzmonat wurde derselbe von einem heftigen Frost befallen, worauf sein Unterleib aufgetrieben und verstopft wurde; bei der unbedeutendsten Berührung und Bewegung klagte er über den heftigsten Schmerz, Aufsteigen mit gallichtem Erbrechen. Der Urinabgang war unterdrückt und der Abgang blutroth, die Extremitäten eiskalt, und der Rectum hart und zusammengezogen. Ganz das Bild einer vollkommenen *Enteritis*. Wiederholte Aderlässe, wiederholtes Ansaugen der Bluthige, Fomentationen von Essig über den Unterleib, Einreibungen von flüchtigem Liniment von Camphor und Opium und *Unguent. Hydrargyri cinerei* in denselben, Fufs- und Halbbäder mit Senf, erweichende besänftigende Decocte und Emulsionen, dergleichen Lavements, Ader-

verlächtes Pulver und *Hydrarg. muriaticum mitum* Opio. Alle diese Mittel bewirkten nur eine momentane Besserung, daher ich vorschlug, noch einen Arzt zu consultiren. Dies geschah, auch brachte derselbe seinen ihn besuchenden als Regimentschirurgus angestellten, Bruder mit.

Einstimmig wurde jetzt die Krankheit nicht für *Enteritis*, sondern vielmehr wegen des hervorstechenden Schmerzes in der Gegend der Urinblase für *Cystitis* gehalten, und dem vorhergehenden Heilverfahren, namentlich den Pulvern, kleine Gaben der *Digitalis purpureae* zugesetzt.

Demungeachtet blieb alles dasselbe, selbst eiskalte Umschläge bewirkten keine Veränderung. Das traurigste hippokratische Bild, die Vorboten von Gangrän waren eingetreten und ein baldiger Tod zu erwarten. Auf einmal erfolgte ein sehr starker, aschhaft riechender, gallicht eiterähnlicher Stuhlgang, welchem noch einige folgten, und weg waren auf einmal alle Schmerzen und alle Symptome des nahen Todes verschwunden, bloß die große Schwäche ließ einen unglücklichen Ausgang erwarten.

Jetzt ging eine übergroße Menge stark riechender dicker fettiger Urin ab, worauf jedesmal große Erleichterung eines *jetzt* in der linken Lumbalgegend stumpf schmerzenden Gefühls erfolgte. Das versüßte Quecksilber wurde mit der *Digitalis* noch einige Tage fortgesetzt, mit flüchtigen Einreibungen in den ganzen Unterleib und vorzüglich die linke Lumbalgegend, die aber doch beim heftigen Druck nicht sehr schmerzte, mehr aber bei angefüllter Urinblase empfindlich war, fortgeföhren.

zugleich ein Chinadekokt mit isländischem Moos und ein nahrhaftes Regimen verordnet.

Mein collegialischer Freund, so wie Patient selbst, glaubte, wir hätten über eine tödtliche Krankheit gesiegt; allein ich fürchtete immer, daß eine Desorganisation, oder vielmehr eine Vereiterung, entweder in der linken Niere oder dem Psoasmuskel statt finden würde, doch wollte man mir dies nicht zugestehen, sondern schrieb den stumpfen Schmerz mehr der überreizt gewesenen Muskulatur und der allgemeinen Schwäche zu. Allein meine Meinung gewann durch den Erfolg einer *febris lenta* mehr Wahrscheinlichkeit, und bloß durch die bekannten Mittel, worunter ich als vorzüglich dem Salep das längst verdiente Lob beilegen muß, konnte der Kranke bis Anfang August aufgehalten werden, wo er an völliger Abmagerung starb.

Die Leichenöffnung rechtfertigte meine in der Mitte der Krankheit geäußerte Meinung zur Genüge, denn außer dem durch Eiterung völlig zerstörten Psoasmuskel konnte man durchaus keine Abnormitäten in der Brust- und Bauchhöhle entdecken. Die Oeffnung des Kopfs war hier unnöthig.

Die Entzündung des Unterleibes war gewiss durch Einsaugung von Eiter, und der erfolgte eiterartige Stuhlgang und Urinabgang durch Oeffnung eines Eiterbeutels selbst in dem Psoasmuskel entstanden. Auffallend ist, daß der Kranke nie über heftige Schmerzen in der Seite geklagt hatte. Nachdem ich seine hinterlassene Gattin und Kinder über die auffallende aber unvermeidliche Todesart belehrt hatte, erfuhr ich denn, daß Denatus vor ungefähr zwanzig bis zwei und zwanzig Jahren einmal

inmal mit dem Wagen umgeworfen.
en einen Stamm mit der linken Seite
worfen und gequetscht worden sey,
r bloß Weinumschläge gemacht, und
mit Kamphergeist eingerieben hätte,
weiter nicht über Schmerzen geklagt,
zu jener Zeit ununterbrochen seine
fortgesetzt habe.

VI.

Von einer
Versetzung des Scharlachgift
 auf
 die Speiseröhre
 vom
Hofrath Dr. Henning,
 in Zerbst.

Im verwichenen Menat October erhielt ich fällig einen Besuch von einem auswärtigen Freunde, der sich in der Atmosphäre der Scharlachkranken die Zeit über herumgemelt hatte. Meine vier Kinder, wovon älteste 12 und das jüngste 7 Jahr war, hatten eben so wenig, wie unser Dienstmädchen, die Krankheit passirt, und waren bisher ohne Ansteckung geblieben. Dieser Freund erzählte mir, während dass theils meine Kinder bei uns waren, theils dass er von unserm Mädchen bedient ward: er habe zeither an seinem Wohnorte viele Scharlachkranke, und zwar von bössartiger Art zu behandeln gehabt, auch schon noch einige tödtlich danieler. Er möchte gestehen, dass in wenigen Tagen 9 Kinder, die damit verknüpften bössartigsten Bräune v

ein wären. Ich gestehe, daß ich erschrak, mir der Besuch meines Freundes in die Augenblick unangenehm ward. Nach Ver von sechs Tagen fing unser Dienstmädchen zuerst über den Hals und das Schlucken zu klagen, ohne daß man in der Mund-, am Gaumen und dessen Segel etwas wahr ward. Auf ähnliche Weise erkrankten und nach alle meine Kinder, bei denen charlachausschlag auch regelmäßig ausbrach. Normalmäßig ohne Bösartigkeit verlief. Das Dienstmädchen hingegen zeigte nicht mindeste Spur von einem Ausschlage, sondern sie lag nur immerhin im anhaltendsten Krampf, ohne die geringste Remission, der Ausschlag in der Minute über 120 Schläge und Schmerzen im Halse stiegen mit jeder Minute, so daß sie schon am dritten Tage des Krampfes den Erstickungstod zu erleiden drohte.

Vom ersten Tage an ließ ich durch einen Wundarzt das Lokalleiden dem Erfordernisse behandeln, und durch erweichende Einreibungen, Dämpfe, Blutigel, Vesicatorien, Aderlässe, Einreibungen der Gefahr entgegenzusetzen. Da das Mädchen nicht vermögend nur einen Tropfen Fliederblumenthee zu schlucken, so war der Genuß aller innern Heilmittel durchaus unmöglich. Der Leib täglich durch Klystire offen erhalten, und auch einige Fußbäder angewendet. Bei allen diesen traurigen Ereignissen sah man in der Kehle nicht das mindeste von Entzündung und Geschwulst, sondern äußerlich sah sich der Hals vom Larynx an bis tiefer hin geschwollen, aufgetrieben und war sehr hart anzufühlen; einen halben Zoll unter dem Kehlknopf zeigte sie die heftigsten Schmer-

zen beim Gefühl an, auf welcher Stelle Blutigel und erweichende Cataplasmen w
holt wurden; auch wurde eine mit Qu
ber vermischte Salbe eingerieben. Ich
unter dieser gefährvollen Scene zuweilen
Gran Calomel, mit Zucker abgerieben, i
Mund zu nehmen, die Masse daselbst sc
zen zu lassen, und wo möglich etwas
zum Hinunterschlingen zu versuchen.
auch dieser Versuch lief ganz fruchtlos a
musste daher von allem Gebrauch der A
mittel durch den Mund abstehen, und
wo möglich durch äußerlich angewendete
tel der Hülfe befeilsigen. Da die Person
schwächlich und an und für sich von e
asthenischen Habitus war, so blieb mir fi
nichts übrig, als diesen entzündlichen Zu
durch stete Reizmittel von außen zu b
deln. Ich argwöhnte freilich eine Versa
der Scharlachstoffes auf die Speiseröhre, z
da nicht der mindeste Husten, als eine
der gereizten Luftröhre und der Lungen
merkt wurde: um so mehr suchte ich
eine Lokalentzündung auf diese Weise
leiten, und der dringenden Gefahr nach
ten vorzubeugen, übrigens mußte ich nu
warten, was erfolgen würde. So da
diese peinliche Lage für die Kranke sieben
Tage unter entsetzlicher Angst und einem
guß von Schweiß, der in dicken Tropfen
vorquoll. Endlich mit dem siebenten T
trat die erste Anzeige von Besserung ein:
bis dahin immer in gleichem Grade angehalt
Fieber liefs merklich nach, die Schmerzen
Halse minderten sich, der Puls wurde mäßig
das Schlingen fing an wieder gestattet zu w
den; die bis jetzt gehabte Aengstlichkeit

nach; es stellte sich Schlaf und mit demselben ein allgemeiner salutärer klebriger Schweiss ein; der Urin, der bis heute höchst konzentriert war, ward dicke und bekam einen ziegelrothen Bodensatz, auch entstand eine Art von Speichelfluss, der äusserst zähe und salzig war; der Kopf, der stets ungeheuer geschmerzt hatte, ward freier, die Geschwulst des Halses setzte und verminderte sich; auch wünschte die Kranke etwas genießen zu können. Sie erhielt eine müssartige, der Gelatine ähnliche, Speise aus Habergrütze, wovon einige Theelöffel voll genossen wurden. Mit dem achten Tage stellte sich ein fürchterlicher Kitzel im Schlunde ein, der die Kranke zum steten Husten reizte, und der nur durch das sanfte Hinabschlingen von dem Schleim des arabischen Gummi oder isländischen Moores gemässigt werden konnte. Dieser Zustand dauerte bis zum zwölften Tage, während der Zeit sie ihre Regeln erlitt. Von nun an ging die Besserung mit starken Schritten vorwärts, und mit dem Husten erfolgte ein Auswurf einer häutigen, völlig membranösen Substanz, wie beim Abschuppen der Haut. Die Kranke hustete ganze Stücke dieser Schollen los, welche Art von Auswurf wohl an 8 — 10 Tage fortdauernd anhielt. Dabei empfand sie aber ein beständiges Springen im Munde, besonders wenn sie etwas verschluckte, und nur, sobald sie etwas kühles oder Milch verschlang, so wurde diese Empfindung mässiger, und geringer. An einem Morgen hustete sie ein Stück über zwei Zoll lang dieser Haut aus, welche ganz dem Eierhäutchen ähnlich war. Endlich und allmählig liess dieser Auswurf nach, und der Husten verlor sich, so dass sie, ohne das min-

das Arzneimittel durch den Mund zu
nehmen, völlig hergestellt war. Eine
durch untermittelte Diät, mäßiger Genuss d
Luft, und einige sehr gelinde Ausleerun
gen machten den völligen Beschlufs d
aus.

Es hatte sich also das ganze Ex
sudat auf die Fläche des Oesophagus ergossen
denn selbst die Mundhöhle nur im mi
nimalen Theil daran nahm, welches wahrscheinl
ich geschah, weil die zu große Nachb
er des Schlundes selbst den Ableiter ab
gab. Die Kranke blieb die ganze Ze
it ohne alle Nahrungs- und Kühlungsmit
tel sieben Tage lang in der Gefahr zu ster
ben, da die Respirationsorgane litten, u
die wohlthätige Natur in einer asthenischen
Stimmung durch einige äußere Reizmit
tel erweckt, überwand eine Krankheit, die
Augenblick den Tod brachte. Gewiss i
st Metastase eine seltene Erscheinung, u
gegen den gewöhnlichen Satz, dass
die Natur die völlige Entfernung d
pathologischen Stoffes sucht, tritt sie in
diesem Falle als Ausnahmefall auf. Es
ist aber sehr möglich, dass die
Krankheit noch viel länger dauerte,
wenn nicht die Metastase eingetreten wäre.
Die Natur hat also die Metastase als
eine Art von Selbstheilung angesehen,
die die Entfernung des pathologischen
Stoffes bewirkt. Die Metastase ist
also eine Art von Selbstheilung, die
die Natur in der That zu bewerkstelligen
vermag. Die Metastase ist also eine
Art von Selbstheilung, die die Natur
in der That zu bewerkstelligen vermag.

h wie vorher ihren Dienst thun und ihm stehen konnte.*

Bei meinem jüngsten Mädchen, einem Kinde von etwas über neun Jahren, hinterließ : Scharlachausschlag ein mit ödematösen Zuthen begleitetes nervöses Fieber, das endlich durch den kräftigsten Reizmitteln wich, ohnerachtet sich einige Tage ein nichts gutes verzeichnendes Symptom äußerte, und so endlich brachte bei meiner Familie eine Krankheit auf, die mir unendliche Sorge und Aengstlichkeit verursacht hatte. Noch muß ich bemerken, daß die Schwester unsers Dienstmädchens, eine gezeigte Bürgersfrau, welche ohne mein Wissen mit ihrem dreijährigen Kinde in mein Haus kam, um ihre kranke Schwester zu besuchen, auch diese Ausschlagskrankheit sammt ihrem Kinde holte, ihrem Manne wiederum dieselbe mittheilte, und alle drei Personen in nicht geringer Lebensgefahr waren. Auch sonderbar ist es, daß die Frau das Exanthem nicht genug erlitt, sondern bloß auf der Oberfläche des Gesichts offene pustulöse Geschwüre bekam; Mann und das Kind hingegen den Ausschlag, wie damit übergossen, ertragen mußten; alle drei aber, und besonders der Mann, an an den gefahrvollsten Zufällen der damit knüpften Bräune. —

Kurze Nachrichten

u n d

Auszüge.

I.

*Bitte um Rath. *)*

Schon in dem Alter von circa 20 Jahren bemerkte ich zuweilen, daß sich während des Stuhlgangs eine blutige Flüssigkeit in ziemlicher Quantität ohne alle unangenehme Empfindung durch den Mastdarm ergoß. Nach einigen Jahren verlör sich dieser Umstand wieder, das Durchschwitzen einer Schärfe machte mich an den Hinterbacken öfters wund.

Nasenbluten stellte sich bis ins 40ste Jahr zuweilen ein.

Ohngefähr im 32sten Jahre bemerkte ich das erstemal das Daseyn blinder Hämorrhoiden durch eine Zacke am *anus*.

Schwefelpulver, Schaafgarbentheee, Einstellung des Wein- und Fleischgenusses befreiten mich nach 19 Tagen von allen Beschwerden, die sich jedoch später zuweilen, und zur Herbstzeit, im October, November gewöhnlich und öfters von Rückenschmerzen begleitet, wieder einstellten.

*) Ich kann der Bitte des würdigen Kranken und seines würdigen Arztes nicht widerstehen, diese Krankheitsgeschichte zu dem bewußten Zweck ins große medizinische Publikum zu bringen, und erbiere mich, die einlaufenden *Consilia* an den Kranken zu befördern. Ich fordere unsre bewährtesten Praktiker hierzu auf. Der Kranke bedarf es und verdient es.

H — d.

Durch Gelegenheiten veranlaßter reichlicherer
Gebrauch von Wein und stark nührender gewürzhafter
Speisen führte leicht einen Anfall von blinden Häm-
orrhoiden herbei.

Ohngefähr im Alter von 34 Jahren setzte ich mich
bei solchen Anfällen auf Anrathen des Arztes in einen
Baden über mit kaltem Wasser gefüllt, und vertrieb da-
durch die Hämorrhoidalknoten auf mehrere Jahre.
Mit der vorherigen Entzündung und Schmerzhaftig-
keit stellten sie sich nicht mehr ein.

Dagegen bekam ich bald darauf ein heftiges Rück-
enweh und ein schmerzhaftes Ziehen in dem rech-
ten Hoden mit Fieber.

Eine Aderlaß hob das erste, dagegen bekam ich
eine sehr schmerzhaftes Hodengeschwulst, welche durch
weichende Umschläge erst nach 14 Tagen größtent-
heils, und gänzlich erst nach drei Monaten gehoben
wurde.

So oft ich nachher Vollblütigkeit verspürte, so
merkte und fühlte ich den ziehenden Schmerz in
dem Hoden.

Nach dem Urinlassen entstand zuweilen ein ex-
terner Reiz dazu, allein es tröpfelte bloß etwas
einer Flüssigkeit nach.

In jedem Sommer erfolgte bis 1814 ein 8 oder 10
tägiger dauernder Abgang von Schärfe durch den After,
geleitet mit einem Gefühl von Mattigkeit.

Rheumatische Schmerzen und Anfälle von Hüft-
schmerz hatte ich schon vor 18 Jahren, und noch jetzt
zuweilen, besonders während des Blutabgangs.

Seit drei Jahren zeigte sich nach einer Erhitzung
durch heftigen körperlichen Bewegung ein dunkler, ins
Röthliche ziehender Urin.

Von dieser Zeit an mußte ich, wenn ich kurz
vorher Wasser und Wein getrunken hatte, und ritt,
sich schnell von einem Drange zum Pissen aufgefor-
tet, absteigen, und mich sehr beeilen, das Wasser
lassen.

Dies konnte in einer Stunde mehrmalen gesche-
hen. Besonders bei dieser Gelegenheit stellte sich der
gedachte Abgang einer zäheren dunklern Flüssig-
keit ein.

Vor zwei Jahren machte ich im Frühjahr eine
Reise von 6 bis 8 Tagen über steinigte schlechte We-
ge und fuhr mehrere Nächte durch.

Ein beinahe schwarzer Urin zeigte sich am 5ten

weilen steht es auch wieder längere Zeit an, bis neuer Reiz zum Uriniren sich einstellt. Eben so abwechselnd ist die tägliche Quantität des Urins, der abgeht: oft beträgt das Ganze kaum 2 Schoppen innerhalb 24 Stunden, ein andermal 3 bis 5 Schoppen. Nie gieng bisher das Blut vor oder nach dem Harn, sondern immer zugleich mit demselben ab. Harte Leibesöffnung oder gewöhnliche Verstopfung verursachten schon öfters mancherlei unbehagliche Empfindungen, und verschlimmerte den Totalzustand. Die Hämorrhoidalknoten des Afters zeigten sich ungeachtet der angewandten warmen erweichenden Fomentationen auf den Mastdarm, und der kalten Umschläge auf die äußern Geschlechtstheile seither nur schwach und kurz vorübergehend, und der drückende Schmerz in der Tiefe des Beckens, im Mittelfleisch, das Ziehen und Klopfen im Kreuz, das lästige Gefühl von einem beständigen Arbeiten in der Nähe der Oeffnung des Mastdarms unterhalten und vermehren noch immer von Zeit zu Zeit die Unruhe und die Schlaflosigkeit. Im October 1814 suchte der Patient zum erstenmal Hülfe gegen seine Blasenhamorrhoiden, und nach einiger Zeit verloren sie sich auch wieder, ob auf die angewandten Mittel, oder auch ohne dieselben, wollen wir dahin gestellt seyn lassen. Im Jahr 1815 machten sie nach seiner Aussage je von 4 zu 4, oder 6 zu 6 Wochen periodische Anfälle, wobei immer mehr oder weniger Blut abgegangen seyn soll, und er ließ sofort die zuerst verordneten Arzneien ohne Wissen des Arztes von Zeit zu Zeit in der Apotheke wieder verfertigen, brauchte sie auch regelmäßig zu wiederholten malen, und sahe diesem Verlauf der Krankheitserscheinungen so zu, bis er endlich zu Ende Jun. l. J. wegen zu lange anhaltenden Blutverlustes und nicht unbedeutender Kräfteabnahme sich veranlaßt sah, seinen Hausarzt wieder rufen zu lassen und ihn aufs neue zu Rathe zu ziehen. Von nun an wurden auch manche durch Erfahrung erprobte Mittel, wiewohl bisher noch ohne besondern Erfolg, in Anwendung gebracht, und man benutzte auch bei ihrer Auswahl die über die therapeutische Behandlung dieser Krankheit gegebenen Winke und Erfahrungen eines *Sömmering*, *Richter*, *Vogel*, *Frank*, *Reil* und Anderer, mit der größtmöglichen Sorgfalt und Umsicht. Auch die Diät wurde zur Beförderung der Kur zweckmäßig abgeändert, und da der Patient von dem ge-

schlichen Ausgange dieses Uebels schon öfters reden
hörte, und auch darüber selbst mehreres gelesen hat-
te, so suchte er sich ebendeshalb auch auf dem hier
eingeschlagenen Wege an das größere ärztliche Pu-
blikum zu wenden, wonach die Rathschläge mehrerer
erfahren Aerzte zu vernehmen, und auf diese Weise
— der Erfüllung seines Wunsches

„cito, tuto (et jucunde?) sanari.“

mit dem höchsten Grade der Wahrscheinlichkeit ent-
gegenzukommen. Ich hoffe auch als Arzt keine Fehl-
hitte zu thun, wenn ich das ärztliche Publikum cole-
gialisch hiemit aufzurufen wage, und auf die Hu-
manität desselben mein einziges Vertrauen setze, zur
Bekämpfung eines so hartnäckigen Uebels, wie die
Blasenhamorrhoiden, selbst als Stellvertreter der Mast-
darmhamorrhoiden sind, gemeinschaftlich durch ge-
fällige Einsendung der Consilien zum Einrücken in
das so allgemein gelesene Journal der praktischen Heil-
kunde, mitwirken zu helfen.

II.

Ueber die Ursache der Kriegs-Ophthalmie.

Es ist sehr merkwürdig, daß diese gefährliche
Augenkrankheit, die so vielen unser braven Krieger
das Licht auf ihre ganze Lebenszeit geraubt hat, eine
ganz eigenthümliche, sowohl der Form als dem Ver-
laufe nach neugestaltete, Augenkrankheit ist, und daß
sie nur im Kriege epidemisch vorkommt. Aber noch
merkwürdiger ist es, daß sie nur in den neuesten Krie-
gen erscheint. Zuerst kam sie in Egypten bei den engli-
schen und französischen Truppen vor; nachher auch in
dem letzten Franzosenkriege, besonders bei den preussis-
chen Truppen. Es kann demnach die Ursache nicht im
Kriege überhaupt, sondern sie muß in der neuern Zeit,
in der neuen Art Krieg zu führen, liegen. Man hat Strapaz-
ten, Erhitzungen und Erkältungen, Staub, syphylitis-
che, katarrhalische und psorische Affection, als Ur-
sachen aufgestellt. Aber alle diese Ursachen gab es im
jüngsten Kriege und allen Kriegen der Vergan-
genheit auch, und in eben so hohem Grade, und doch
verkeimte nie diese eigenthümliche und so allge-
meine herrschende Krankheit. — Nun ist aber das Uebel

seinem Wesen nach offenbar ein metastatisches, weniger durch äußere Lokalreizung sondern von innen heraus erzeugtes, eine auf das Auge übergetragene pathologische Secretion oder Schärfe, daher es einige mit allem Recht einen Augentripper, Psorophthalmie, *Blennorrhoea oculorum* nennen. — Es müssen also in der neuen Art Krieg zu führen gewisse neue Ursachen liegen, welche entweder auf die Augen unmittelbar feindlich wirken, oder wenigstens veranlassen, daß die durch die obigen allgemeinen Krankheitsursachen hervorgerufenen Krankheitsstoffe eben die Augen zum pathologischen Organ wählen. — Ich glaube diese neuen Ursachen in folgenden Punkten gefunden zu haben, die nur den neuern Kriegen eigen sind: dem *Bivouakiren*, den Wachtfeyern, dem kurzen Haarabschneiden, und dem schnellen Uebergang aus dem sitzenden Stubenleben in den Soldatenstand. — Das Monate und Vierteljahre lang fortgesetzte nächtliche Liegen unter freiem Himmel auf nasser Erde, dem Regen und aller Witterung preisgegeben, muß nothwendig eine chronische Unterdrückung der Hautabsonderung und Anhäufung von rheumatischem Stoff zur Folge haben. Ich weiß es aus genauen Berichten englischer Offiziere, daß in Egypten der des Nachts äußerst häufig fallende kühle Thau, der die Menschen durchnäßte, die Hauptursache der dort entstandenen Augenentzündung war, und daß diejenigen, die sich jener Ursache zu entziehen wußten, frei davon blieben. — Die fortdauernde Blendung die ganze Nacht hindurch durch die große Wachtfeyer, verbunden mit dem davon unzertrennlichen beißenden Rauche, muß die Augen nothwendig heftig reizen, und auch dem rheumatischen Stoff die Richtung nach den Augen hin geben. — Das plötzliche kurze Abschneiden der Haare eines Menschen, der sie bisher lang trug, wirkt nun aber gar sehr erkaltend auf die Oberfläche des Kopfes und auf den Nacken; es wirkt wie das plötzliche Ablegen einer gewohnten Pelzmütze; tritt dazu nun noch kaltes oder nasses Wetter ein, so kann es nicht fehlen, ein höchst nachtheiliges Zurücktreten des Ausdünstungsstoffes des Kopfes muß die Folge seyn, und da nun die Absonderungsorgane der Augen die nächsten Colatorien sind, durch die ein Ausweg übrig bleibt, so concentrirt sich die ganze Absonderung in diesen Organen, und natürlich mit desto größerer Gewalt und Kausticität, je größer und anhaltender die Unterdrückung war.

Ich habe sich nicht bei Kindern, denen man
oder feuchten Wetter die Haare zu Ritz ab-
die hartnäckigsten rheumatischen Augenentzünd-
Katarrh, Kopfrheumatismi entstehen sehen. —
diese Ursachen werden nun aber desto heftiger
ken, je mehr sie neu und ungewohnt sind, und
dieses ist die neuesten Kriege auszeichnend, be-
in der preussischen Armee, wo, durch den edel-
Enthusiasmus getrieben, alles die Waffen ergriff,
die Menge Handwerker und Gelehrten, die bis-
anhaltendes Stubenleben geführt hatten, plötz-
diese ganz neue Lebensweise übergangen. Dies
nach der Grund seyn, warum gerade die preu-
Armee vorzüglich diese Krankheit getroffen hat.
das Uebel einmal entstanden, so tritt noch eine
hinzu, die *Ansteckung*. Sie wurde schon in
bemerkt, und auch bei uns wurden Aerzte
andere Personen, die sich jenen Ursachen nicht
hatten, davon befallen, blos durch den han-
Gang mit solchen Kranken. Noch jetzt lei-
unserer würdigsten Militair-Aerzte für
durch diese Ansteckung erhaltenen Blindheit.
Dies ein neuer Beweis für die metastatisch-ca-
liche Natur der Krankheit, denn wir wissen,
in heftiger Schnupfen auch ansteckt, und was
er anders, als eine katarthalische Entzündung
Mleinhaut der Nase, so wie diese Ophthalmie eine
allische Entzündung der absondernden Haut der

H. d.

Leb des Löwenstahns.

Ein so großes Mittel, als der Löwenstahn, (*Leon-
taraxacum L.*) verdiente einen so großen Lob-
r, als Ritter Zimmermann, und einen so großen
ten, als Friedrich II., um den gehörigen Grad
ihm zu erhalten (a)
Wir hören alle Tage, oft bei Gelegenheit der
sten sogenannten Beobachtungen: „dies oder jenes

*) Besiehe mich hier auf Zimmermanns Fragmente über Frie-
d. u. G.

Mittel that Wunder!“ Wunder nenne ich nur allenfalls eine Wirkung, die der Saft des Taraxacums hervorbrachte. Hören Sie nur eine kleine Geschichte, die das beweisen wird. Im Frühling verfloßen Jahres 1815, hinkte auf einem hölzernen Bein eine schwarze männliche Jammergestalt auf meinen Hof, fragte mich, ob ich *Wendelstädt* sey, und forderte dann nicht mehr und nicht weniger von mir, als daß ich sie wieder gesund machte. Ich sah dem Mann verwundert in die schwärzlichen Augen, auf die schwarzen Hände, auf die schwarzen Wangen, und erkannte sogleich ein Uebel, welches tausend Aerzte so vollständig wenigstens nie gesehen haben, nie sehen werden, und welches mit nur deswegen kein Rathsel blieb, weil es mir einmal als tödtlich, (wie gewöhnlich in meinen früheren Jahren vorgekommen war, mit einem Wort einen wahren Phönix von *Melsichorus*, wie ihn noch *Daniel*, (b) freilich etwas unlogisch, (schwarze Gelbsucht nennt; oder schicklicher nach *Sauvages* (c. *Melanchlorus*. Ich betrachtete den Leidenden, um mich mit dem herrlichen v. *Thümmel* auszudrücken, (d) mit der Art des Mitleidens, die ein Flektikus für seinen Bruder empfindet, der Blut spilt, denn ich bin leider mit einer solchen Phantasie, wie *Boerhaave's* Zuhörer, gestraft, der jedesmal an dem Uebel litt, welches sein Professor gerade abgehandelt hatte. Wie ein Kind, oder auch wie der große Haufe, der nie mit einem Unglück, oder mit einem Wunder zufrieden ist, sondern gleich zwei daraus machen will, so forschte ich nun, ob ich nicht vielleicht gar bemerken könnte, was unser neuer *Hippocrates* mit sah, (e) nämlich Schwarzsucht und Gelbsucht zugleich, ob das Gesicht bloß, wie bei jenem, schwarz, der Rumpf gelb, oder ob er, wie jener englische Kranke, rechts schwarzstüchtig, links gelbstüchtig, (f) oder vielleicht gar der Quere nach, wie von

Scir-

b) *Syrrma oxyrinchus*, S. 165.

c) *Est ventus et phlegma durescit, opprimit, qui citius fore videtur colore nigro, vel diffuso, vel guttato et mammoso, denotat.*

d) *Reisen in die mittl. Provinzen von Frankreich*. B. 6. S. 2. 14.

e) *Herm. Boerhaave Conside. med.* XVI.

f) *E. N. G. C. V. Obs.* 41. p. 61 und *Essai sur opp.* T. II. p. 244.

Swietens beobachtete, in Gelb und Schwarz getheilt sey? (g) Aber er war von Kopf bis zu Fuß — nur schwarz.

Während ich den armen Mann nun speisen liefs, und dabei dachte, daß es gewifs das Henkermahl für den Unglücklichen seyn werde, mußte er mir nun etwas über sein Leben im Schwanengesang vortragen, und ich hörte nun, daß dieses eine Kette von Unglück gewesen sey. In seinem 18ten Jahre suchte er Laubholz im Walde, und ein durch die Gespielen gereizter Forstbedienter schoß ihn in die Beine, so daß das rechte habe müssen amputirt werden; als Krüppel habe er in einem dürftigen Orte, zu Schloß Hasselbach im Nassauischen Amt Benberg, als Maurer gearbeitet, bis er endlich gelbsüchtig und nun, wohl zu merken, durch Hülfe von Quacksalbern — gar schwarz geworden sey.

Du wirst nicht mehr lange als Mohr in der Welt umherhinken, dachte ich, und rieth ihm auf allen Wiesen gleich die sogenannte Löwentahn- oder Kuhblumenwurzeln und Blätter anzustechen, den Saft davon jeden Morgen und Abend eine Tasse voll zu trinken; empfahl ihm dabei die Buttermilch, und jeden Tag ein rohes Ei, oder auch mehrere, zu schlürfen.

Eben jetzt nach einem Jahr, wo ich kaum mehr an den Vorfall dachte, läßt mich dieser Schwarzgewesene durch Kranke aus der Gegend von Usingen grüßen, und läßt mir herzlich danken. Kaum habe er durch drei Wochen meinen Rath genau befolgt gehabt, so sey er auch gesund gewesen, und sey nun wieder frisch und wohl, und könne seiner Arbeit nachgehen. (h) (Vom Hrn. Medicinalrath *Wendelsdorf* zu *Kammerichhof*.)

—————

2) T. III. p. 141.

h) Die Beobachtungen über diese Krankheit sind außerordentlich selten, selbst in den Schriften unserer größten Beobachter sind sie äußerst dünn gesäet. Hier und da stößt man auf Bemerkungen darüber, die aber sehr oberflächlich sind, und nicht befriedigen. Was soll man z. B. von *Chaussé-orettzia nera* in *Giornale di medicina pratica, compilato da Brera* halten, die bei einer 68 jährigen Alten vom Fall auf die Füße schnell entstanden seyn, und sich durch Ausleerung einer galligten Flüssigkeit durch die

Journ. XXXXIII. B. 3. St.

H

Nachricht von einer bevorstehenden Revolution in der Entbindungskunst.

Die Leser werden sich erinnern, wie vor 5 Jahren der würdige *Faust* auftrat, und in seiner Kraftsprache aufmerksam machte auf die Mißbräuche und den Luxus, der in der Entbindungskunst jetzt eingerissen; und wie der Herausgeber ihm beipflichtete*), und den Wunsch äußerte, sie möge, so wie die Heilkunst, mehr zur Natur und Simplizität zurückkehren, und, so wie diese, die große Wahrheit zum Grunde legen: *Nicht die Kunst, sondern die Natur, ist das eigentlich Heilende.*

Mit Vergnügen können wir ihnen nun anzeigen, daß einer unsrer ersten und erfahrungsreichsten Geburtshelfer, Hr. *Wigand*, eben jetzt beschäftigt ist, ein großes Werk, unter dem Titel: *die Geburt der Menschen*, herauszugeben, worinn er durch eine Menge Versuche und Beobachtungen, die er in einer vierundzwanzigjährigen großen geburtshülfflichen und ärztlichen Praxis gesammelt hat, unumstößlich beweist: *Erstens*, daß der gebährende *Uterus* seine ganz eigenthümlichen, bestimmten, aber bisher gänzlich verkannten, *Bewegungsgesetze* hat, nach welchen er den Akt der Geburt verrichtet; *Zweitens*, daß gerade bei dem Geschäft der Natur *die Selbsthilfe der Natur* größer und schneller ist, als sie es sonst zu seyn pflegt, und daß daher von 10 bisher unternommenen Operationen wenigstens 6 zu voreilig und ganz unnöthig waren; *Drittens*, daß bei weitem die meisten Geburtsstörungen ihren Grund nicht in den, bisher oft nur getraumten, mechanischen Mißverhältnissen zwischen dem Kinde und den Geburtstheilen der Mutter, sondern in ganz eigenen *abnormen dynamischen*

Mutterscheide geheilt haben soll! Und das war nun gerade wieder ein Gegensatz das sogenannte Schwarzwerden eines von Natur schwarzen Menschen, bei dessen Section man das malpighische Netz mit schwarzer Materie angefüllt fand, von welchem *Chomel*, der die Sache erkannte, ein Weites und Breites im Bulletin der Pariser Facultät spricht, und darauf in das *Journal de medecine Corvisar's*, *Boyer's* und *Leroux's* eintreten liefs!

*) Journal d. pr. Heilk. 1811. Nov.

Verhältnissen, in gewissen ganz eigenthümlichen Krankheiten der Gebärmutter selbst haben; denen nicht durch die Zange oder irgend eine mechanische Gewalt, sondern durch innere und äußere Heilmittel, abgeholfen werden muß.

Jeder Freund der Wahrheit und des Menschenwohls muß diesem Werke erwartungsvoll entgegen sehen.

6.

Tödliche Vergiftung mit Kleesäure.

Miss M. P., ohngefähr 40 Jahr alt, trank statt Eittersalz, eine Auflösung von einer halben Unze Kleesäure in Wasser. Sie fühlte sogleich schreckliche Schmerzen, und zeigte alle Symptome der Vergiftung. Nach 40 Minuten starb sie.

Bei der Oeffnung fand man im Magen etwa 14 Unzen einer dunkelgefärbten Flüssigkeit. Der Magen war nicht allein heftig entzündet, sondern auch zum Theil an den Wänden zerstört. Auch ein Theil des Darmkanals war entzündet. In dem Gehirn fand man Extravasate, und die Marksubstanz von weit blässerer Farbe, als gewöhnlich bei Congestionen zum Gehirn der Fall ist. (Aus dem *Medical Repository* 1814.)

Verzeichniß
der medizinischen Vorlesungen zu Berlin
im Winter 1816—17.

I. Bei der Universität.

Die Anatomie, 6mal wöchentlich von 2—3 Uhr
Herr Prof. Rudolphi.

Die Osteologie, Montags, Dienstags, Donner-
stags und Freitags von 12—1 Uhr Herr Prof. Knappe.

Die Syndesmologie, Donnerstags und Frei-
tags von 10—11 Uhr, öffentlich derselbe.

Die Splanchnologie, Montags, Dienstags, Don-
nerstags und Freitags von 4—5 Uhr, derselbe.

Die Anatomie der Sinnesorgane, Mit-
wochs und Sonnabends von 9—Uhr, Herr Prof. Ru-
dolphi.

Die Geschichte der neueren Entdeckun-
gen über den Bau des Gehirns erläutert durch
die Anatomie desselben Herr Prof. Rosen-
thal.

Chirurgische Anatomie, 3mal wöchentlich
derselbe.

Pathologische Anatomie, Montags, Dien-
stags, Donnerstags und Freitags von 3—4 Uhr, Herr
Prof. Rudolphi.

In der praktischen Zergliederungskunst
werden täglich von 9—12 Uhr die Herren Professo-
ren Rudolphi und Knappe gemeinschaftlich Anlei-
tung geben.

Einleitung in die vergleichende Anato-
mie, öffentlich Herr Prof. Horkel.

Allgemeine Physiologie 6mal wöchentlich
von 2—3 Uhr derselbe.

Dieselbe Montags u. Dienstags von 10—11 Uhr
Herr Dr. Osann, öffentlich.

Physiologie 6mal wöchentlich Herr Prof. Ru-
dolphi von 8—9 Uhr Morgens.

Vergleichende Physiologie, Herr Professor
Horkel.

Die Pathologie Mittwochs und Sonnabends von 10—11 Uhr, Herr Prof. Hufeland d. J. öffentlich.

Dieselbe, nach Sprengel, 4mal wöchentlich, Herr Prof. Reich.

Die specielle Pathologie, Herr Prof. Richter, wöchentlich 6mal von 5—6 Uhr.

Die Semiotik, Dienstags, Donnerstags und Freitags von 9—10 Uhr Herr Prof. Hufeland d. J.

Die pathologische Zeichenkunde, 5mal wöchentlich von 9—10 Uhr Herr Prof. Berends.

Die Arzneimittellehre nach den natürlichen Ordnungen, Herr Prof. Hufeland d. A. wöchentlich 4mal von 1—2 Uhr.

Die Arzneimittellehre, 4mal wöchentlich von 5—6 Uhr, Herr Dr. Osann.

Dieselbe, nach Jahn, Herr Dr. Friedländer.

Die Pharmakologie oder die Lehre von der Kenntniss und Bereitung der Heilmittel, 5mal wöchentlich von 12—1 Uhr Herr Prof. Link.

Die generelle Therapie nach dem Meesmerischen Grundgesetz, Mittwochs u. Sonnabends von 9—10 Uhr, öffentlich Herr Dr. Wolfart.

Die specielle Heilkunde der langwierigen Krankheiten, von 10—11 Uhr 5mal wöchentlich Herr Prof. Berends.

Den zweiten Theil der speciellen Therapie trägt Herr Prof. Hufeland d. J. täglich von 12—1 Uhr vor.

Von den Weiber- und Kinderkrankheiten, handelt Herr Dr. Friedländer.

Die Lehre von den Krankheiten der Weiber trägt Herr Prof. Richter vor, Montags, Dienstags und Freitags von 2—Uhr.

Die Lehre von den Kinderkrankheiten, nach eigenen Heften, Sonnabends von 5—6 Uhr Herr Prof. Reich öffentlich.

Die Lehre von den syphilitischen Krankheiten, Herr Prof. Richter, Montags und Donnerstags von 11—12 Uhr, öffentlich.

Die Akiurgie, oder die Lehre von den gesammten chirurgischen Operationen, Montags, Dienstags, Donnerstags und Freitags von 3—4 Uhr, Herr Prof. Graefe. Die zu diesen Vorträgen gehörigen Demonstrationen und Uebungen an Leich-

namen werden in besondern Stunden Mittwochs und Sonnabends gehalten.

Die Akologie, oder die Lehre von den chirurgischen Heilmitteln, in der Folge mit Anwendung der Verbands und Maschinen für Verrenkungen und Beinbrüche, von 1 — 2 Uhr, Herr Prof. Bernstein.

Die Erkenntniß und Kur der Verrenkungen und Beinbrüche, Montags und Dienstags von 9 — 10 Uhr, Herr Prof. Graefe öffentlich.

Die Augenheilkunde Herr Dr. Busse 4mal wöchentlich.

Die Geburtshülfe trägt theoretisch und praktisch vor Herr Prof. v. Siebold.

Den theoretischen und praktischen Theil der Geburtshülfe trägt Herr Dr. Friedländer vor.

Die Naturgeschichte der Eingeweidewürmer in medizinischer Hinsicht trägt Herr Prof. Rudolphi vor.

Die gerichtliche Arzneiwissenschaft Montags, Dienstags und Mittwochs, Abends von 7 — 8 Uhr, Herr Prof. Knappe.

Die Anatomie und Physiologie der Hausthiere, Herr Dr. Reckleben öffentlich.

Die theoretische und praktische Thierheilkunde für künftige Physiker, Thierärzte und Oekonomen, derselbe.

In der praktischen Zergliederungskunst der Hausthiere giebt derselbe täglich in den Frühstunden Unterricht.

Die klinischen Uebungen im Königl. Poliklinischen Institut leitet Herr Prof. Hufeland d. A. in Verbindung mit dem Herrn Prof. Bernstein für die chirurgische Praxis, wobei Herr Dr. Osann ferner die Geschäfte des Assistenten für die medizinische Praxis, und Herr Dr. Busse für die chirurgische Klinik und die Augenklinik übernehmen wird.

Die ärztliche Klinik im klinischen Institut der Universität täglich von 11 — 12 Uhr wird Herr Prof. Berends leiten.

Die Klinik der Chirurgie und Augenheilkunde im Königl. chirurgisch-klinischen Institut leitet Herr Prof. Graefe täglich von 2 — 3 Uhr.

Geburtshülfliche Klinik, Herr Dr. Friedländer.

Einzelne Theile aus der Geschichte der Heilkunde trägt Herr Prof. Link von 8—9 Uhr öffentlich vor.

Die Erklärung des Celsus wird Herr Prof. Berends fortsetzen und mit derselben ein Examinatorium verbinden, öffentlich.

II. Bei der Königl. Med. Chir. Militair-Academie.

I. Professores ordinarii.

C. L. Mursiana, Dr. und zeitiger Decanus, trägt privatim des Mittwochs von 5 bis 7 Uhr die Bandagenlehre und des Donnerstags und Freitags den Cursum operationum chirurgicarum von 5 bis 7 Uhr vor. In diesen beiden letzten Tagen werden Vormittags von 10—12 Uhr die Operationen an den Cadavern auf der Anatomie verrichtet.

L. Formey, Dr. wird des Donnerstags und Freitags von 9—10 Uhr seine Vorlesungen über specielle Therapie fortsetzen.

C. F. Graefe trägt 1) des Montags und Dienstags von 9—10 Uhr öffentlich die Erkenntniß und Cur der Fracturen und Luxationen vor. 2) Privatim hält er des Montags, Dienstags, Donnerstags und Freitags von 3—4 Uhr Vorlesungen über den Cursum operationum chirurgicarum. Die zu diesem Vortrage gehörigen Demonstrationen und Uebungen an Leichnamen werden auf besondere Stunden Mittwochs und Sonnabends festgesetzt. 3) Klinik der Chirurgie und Augenheilkunde setzt derselbe im Königl. chirurgisch-klinischen Institute täglich von 2—3 Uhr auf die gewohnte Weise fort.

S. F. Hermbstädt, Dr. wird des Mittwochs und Sonnabends von 8—9 Uhr aus der allgemeinen Chemie die Lehre von den chemischen Elementarstoffen, in Rücksicht auf die Heilkunde, öffentlich vortragen. Privatim wird er täglich, Abends von 6—7 Uhr, die allgemeine Experimental Chemie vortragen, und solche durch Experimente erläutern.

E. Horn, Dr. wird des Sonnabends von 8—9 Uhr die Lehre von der Erkenntniß und Heilung der

venerischen Krankheiten nach seinem Handbuche der medicinischen Chirurgie, Th. II., mit praktischen Erläuterungen am Krankenbette öffentlich vortragen, und an demselben Tage von 9—11 Uhr den öffentlichen klinischen Unterricht im Charité-Krankenhaus fortsetzen. Privatim wird er des Montags, Dienstags, Mittwochs, Donnerstags und Freitags von 8—9 Uhr über specielle Therapie der hitzigen und chronischen Krankheiten nach eigenen Hefen Vorlesungen halten, und in der Königl. klinischen Lehranstalt im Charité-Krankenhaus täglich von 9 bis 10½ Uhr die klinischen Uebungen leiten.

F. Hufeland, Dr. wird Mittwochs und Sonnabends von 10—11 Uhr Pathologie öffentlich lesen. In dem Vortrage der Therapie wird er täglich von 12—1 Uhr fortfahren, und Dienstags, Donnerstags und Freitags von 9—10 Uhr die Semiotik vortragen.

I. G. Kiesewetter, Dr. wird in noch zu bestimmenden Stunden Logik und die Anfangsgründe der reinen Mathematik öffentlich, Aesthetik aber privatim lesen.

C. Knappe, Dr. trägt des Donnerstags und Freitags von 10—11 Uhr die Syndesmologie öffentlich vor. Privatim giebt er täglich von 9—12 Uhr in der praktischen Zergliederungskunst Unterricht, und liest des Montags, Dienstags, Donnerstags und Freitags von 12—1 Uhr Osteologie, an eben diesen Tagen von 4—5 Uhr Splanchnologie, und des Montags, Dienstags und Mittwochs Abends von 7—8 Uhr Medicina forensis.

L. E. v. Koenen, Dr. wird des Donnerstags und Freitags von 11—12 Uhr in seinen Vorlesungen über Pharmacologie fortfahren.

H. F. Link, Dr. wird Sonnabends von 12—1 Uhr die Lehre von den kryptogamischen Pflanzen, so wie Freitags und Sonnabends von 8—9 Uhr Morgens einzelne Theile der Geschichte der Arzneikunde öffentlich lehren. Privatim wird er von 12—1 Uhr fünfmal in der Woche die Pharmacologie, und von 5—6 Uhr viermal in der Woche die physikalische Erdbeschreibung vortragen.

C. H. Ribcke, wird des Montags und Dienstags

von 11—12 Uhr, über praktisches Accouchement öffentlich Vorträge halten.

C. A. Rudolphi, Dr. wird des Mittwochs und Sonnabends von 9—10 Uhr die Anatomie der Sinneswerkzeuge mit Rücksicht auf die Chirurgie und nach deren Beendigung die Lehre von den Eingeweidewürmern öffentlich vortragen. Privatim giebt er täglich von 9—12 Uhr in der praktischen Zergliederungskunst Unterricht, und lehrt täglich von 8—9 Uhr die Physiologie, von 2—3 Uhr die Anatomie, und des Montags, Dienstags, Donnerstags und Freitags von 3—4 Uhr die pathologische Anatomie.

II. Professores extraordinarii.

C. A. F. Kluge, Dr. wird im Charité-Krankenhanse öffentlich des Mittwochs und Sonnabends von 9—10 Uhr in der chirurgischen Klinik Unterricht ertheilen, und privatim von 10—12 Uhr, 1) des Donnerstags und Freitags über generelle Chirurgie, 2) des Dienstags über mechanische Knochenkrankheiten, und 3) des Montags über Geburtshülfe Vorträge halten, und, in Bezug auf die letztere Doctrin, noch des Mittwochs und Sonnabends von 11—12 Uhr in der Untersuchung der Schwängern und in den geburtshülftlichen Manual- und Instrumental-Operationen Unterweisung geben.

E. Osann, Dr. wird Montags und Dienstags von 10—11 Uhr öffentlich die allgemeine Physiologie, privatim die Materia medica viermal wöchentlich vortragen.

G. C. Reich, Dr. wird des Montags, Mittwochs und Donnerstags von 6—7 Uhr Abends, in Erzählung der Geschichte der Medizin öffentlich fortfahren.

I. N. Rust, Dr. wird öffentlich seine Vorlesungen über allgemeine und specielle Chirurgie, Donnerstags und Freitags Vormittags von 8—9 Uhr fortsetzen. Privatim wird er von 8—9 Uhr, 1) Montags und Dienstags die Krankheiten der äußern Sinneswerkzeuge in diagnostischer, therapeutischer und operativer Hinsicht abhandeln, 2) Dienstags und Donnerstags Nachmittag von 3—4 Uhr Vorlesungen über die Syphilis und ihre Gestalten, und über die Verrenkungen durch innere Bedingungen, halten.

C. D. Turte, Dr. wird Montags und Freitage von 3—4 Uhr die Pneumatik öffentlich vortragen, privatim lehrt er die Experimental-Physik Mittwochs und Sonnabends von 3—5, und Experimental-Chemie ebenfalls Mittwochs und Sonnabends von 11—1 Uhr; auch wird er über Experimental-Pharmazie nach der Preuss. Pharmacopoe eine besondere Vorlesung halten.

Privatdocent.

F. Rosenthal, Dr. wird die Anatomie des Gehirns und chirurgische Anatomie privatim vortragen.

I n h a l t.

- . Beobachtung einer wahrscheinlichen Harnbildung auf verborgenem Wege. Von Dr. Steindach. Seite 3**
- I. Geschichte einer merkwürdigen konvulsivischen Krankheit, beobachtet und geheilt von Dr. Rosenstiel, Königlich Baierischem Landgerichts-Physikus zu Bregenz, im Vorarlberg und Dr. Oberteuffer d. älteren, beschrieben von letzterem. 13**
- II. Beobachtungen über den innerlichen Gebrauch des Terpenthinöls gegen den Bandwurm von Dr. E. Osann, Professor der Medizin an der Königl. Medicinisch-Chirurgischen Militair-Akademie zu Berlin. 31**
- V. Ein Fall von häutiger Bräune, mit der pathologischen Anatomie. Von Carl Trafvenfelt. Uebersetzt von Dr. L. Hampe, mit Anmerkungen von Dr. J. A. Albers. 50**
- VI. Praktische Erfahrungen von Doctor Schlesinger zu Frankfurt an der Oder. 73**
- VII. Ueber eine Phthisis Psoae, nebst einigen diagnostischen Bemerkungen über Psoriasis von Dr.**

Etzmüller, praktischem Arzt und Wundarzt in
Delitzsch. 93

VII. Kurze Nachrichten und Auszüge.

1. Bitte um Rath. 104
2. Ueber die Ursache der Kriegs-Ophthalmie.
Von *Hufeland*. 109
3. Lob des Löwenzahns. Vom Medizinalrath
Wendelstädt zu *Emmerichhof*. 111
4. Nachricht von einer bevorstehenden Revo-
lution in der Entbindungskunst. Von *Hu-
feland*. 114
5. Tödliche Vergiftung mit Klee säure. 115

Verzeichniß der medizinischen Vorlesungen zu
Berlin, im Winter 1816 — 17. 116

*Mit diesem Stück des Journals wird ausgegeben:
Bibliothek der praktischen Heilkunde. Sechs
und dreissigster Band. Drittes Stück.*

I n h a l t :

*v. C. H. E. Bischoff, Ueber das Heilwesen der
deutschen Heere. Ein Beitrag zur Begründung sei-
ner künftigen befriedigenden Anordnung und Ver-
such aus dem Gebiete der höheren Staatsarzneikunde.*

*Dr. Franz Caspar Hesselbach neueste anatomisch-
pathologische Untersuchung über den Ursprung und
das Fortschreiten der Leisten- und Schenkelbrüche.*

Und als Anhang:

*Desselben Beschreibung und Abbildung eines neuen
Instrumentes zur sichern Entdeckung und Stillung
einer bei dem Bruchschnitte entstandenen gefährli-
chen Blutung.*

[illegible][illegible]

1000

Litterarische Nachrichten.

In meinem Verlage ist eben erschienen:

Fr. Gotth. Voigtels, der Med. u. Chir. Doct., Kreis- u. Bergphys. z. Eisleben, vollständiges System der Arzneimittellehre. Herausgegeben v. D. C. G. Kühn, der Chir. öff. ord. Prof. 1ter u. 2ter Bd. 1te Abth. Preis. 3 Rthlr. 12 gl.

Unter den vielen Arzneimittellehren, welche seit langer Zeit im In- und Auslande erschienen sind, wird sich die gegenwärtige gewiss zu ihrem Vortheile auszeichnen. Sie enthält eine sehr vollständige Aufzählung aller Arzneistoffe mit genauer Anführung derjenigen Aerzte, welche uns Beobachtungen über die Wirksamkeit der Heilmittel in dieser und jener Krankheit mitgetheilt haben. Der Verfasser, ein sehr glücklicher, und deshalb sehr berühmter Arzt, hat diesem mühsam ausgearbeiteten Werke dadurch noch einen vorzüglichen Werth zu geben gesucht, daß er die Resultate seiner eigenen ruhigen Prüfung über die oft zu sehr erhobenen Lieblingsmittel berühmter Aerzte mitgetheilt hat. Hierdurch und dadurch, daß er die Cautelen, welche den Gebrauch eines Mittels sichern, sorgfältig angegeben, hat er sich vorzüglich um jüngere Aerzte sehr verdient gemacht. Es wird ununterbrochen an der Fortsetzung gedruckt, und ich kann daher versichern, daß die zwei andern Abtheilungen bald nachfolgen werden.

Carl Cnobloch.

Bei Carl Cnobloch ist erschienen:

Bemerkungen über die ärztliche Verfassung und Unterricht in Italien von Ed. von Loder. Nebst einer Ehrenrettung Loders über Rasori's Contrastimulus von Dr. Weinhold. Zweite Ausgabe. gr. 8. Preis 2 Rthlr. 6 gr.

Unterzeichneter hat den Verleger dieser Schrift aufgefordert, sie nochmals dem Publiko in einer zweiten Ausgabe vorzulegen, weil sie die beste ist, welche wir über ärztliche Verfassung in Italien besitzen,

und deshalb in keiner Sammlung fehlen darf, welche Ansprüche darauf macht, das Wichtigste über Medizinal-Polizei zu besitzen.

Eine Ehrenrettung *Loders*, welche auch besonders für 5 gl. zu haben ist, hat er deshalb hinzugefügt, weil er sie seinem Freunde, der sich nicht nicht selbst vertheidigen kann, und, mit welchem er 1811 in Italien war, schuldig zu seyn glaubte, weil er sich der Verbreitung einer so verderblichen Lehre, wie die des Herrn *Rasori* vom *Contrastimulus* ist, entgegenzusetzen zu müssen, sich verpflichtet hält.

Magdeburg, im September 1816.

Der Regierungs- und Medicinal-Rath
Dr. Weinhold.

In der Buchhandlung des Unterzeichneten sind in diesem Jahre folgende Bücher erschienen, und in allen Buchhandlungen zu haben:

Fischer, N. W., Versuche zur Berichtigung und Erweiterung der Chemie. 1. Heft. Auch unter dem Titel: Ueber die chemischen Reagentien. gr. 8. geheftet 18 gr.

Gravenhorst, J. L. Ch., die unorganischen Naturkörper, nach ihren Verwandtschaften und Uebergängen betrachtet und zusammengestellt. Mit 9 in Kupfer gestochenen Verwandtschaftstafeln. gr. 8. 2 Thlr. 8 gr.

*Krocker, D. A. J., Florae Silesiacae renovatae, emendatae plus ultra nongentas circa mille, nunc ultra ter mille plantas, Silesiae indigenas, auctae etc. Vol. III. sec. syst. sexuale Linnaci et Willdenow digestas, nonnullis rarior. plantis tabulis aen. illustratis. 8. maj. mit illum. Kupfern 3 Thl.
mit schwarzen 2 Thl. 8 gr.*

Otto, A. W., seltene Beobachtungen, zur Anatomie, Physiologie und Pathologie gehörig. 1. Heft, mit 2 Kupfern. gr. 4to. 3 Thl.

Breslau, den 10ten September 1816.

Wilibald August Holäuser.

J o u r n a l
der
practischen Heilkunde
herausgegeben

von

C. W. H u f e l a n d,

ögl. Preuss. Gelehrath, Ritter des rothen Adler-
ordens dritter Klasse, wirkl. Leibarzt, erster Arzt
der Charité, Mitglied der Academie der
Wissenschaften etc.

und

J. Ch. F. H a r l e s,

Gelehrath, ordentlichem öffentlichen Lehrer der
Medizin auf der Universität zu Erlangen, ordentlichem
Mitglied der Königl. Baierschen Academie der
Wissenschaften etc.

*Gruß, Freund, ist alle Theorie,
Doch grün des Lebens goldner Baum,
Göthe.*

IV. Stück. October.

B e r l i n 1 8 1 6.
Im Verlag der Realschulbuchhandlung.

I.
Die
Zeit- und Volks-Krankheiten
des Jahres 1814
in und um Regensburg,
beobachtet
von

Dr. Jacob Schäffer,
Fürstl. Thurn und Taxischem Leibarzte und Ge-
heimenrathe, auch Ritter des Civil-Verdienstor-
dens der Baierischen Krone, und Mitglied
mehrerer gelehrten Societäten. *)

Um die Geduld und Nachsicht der verdienst-
vollen Herausgeber sowohl, als der verehrten
Leser dieses Journals nicht zu lange zu er-
müden, so werde ich mit diesem und dem

*) Durch einen Zufall ist die Beschreibung des
Jahres 1815 früher, im April d. Jahrs, abge-
druckt, als diese, welches jedoch auf die Haupt-
sache keinen Einfluß hat. Nur wollen wir den
verehrten Hrn. Vf., gewiß im Namen aller un-
serer Leser, bitten, die hier gemachte Erklä-
Journ. XXXXIII. B. 4. St. **A**

folgenden Jahrgang das volle Decennium der Beschreibung der Zeit- und Volks-Krankheiten beschließen. Sollte auch durch diese Schilderung kein andrer Nutzen der Kunst zu-
gewachsen seyn, so schmeichle ich mir, dem künftig in Regensburg seine Wissenschaft ausübenden Arzte wenigstens einige vortheilhafte Winke darinnen gegeben zu haben, wenn er nebenbei diesen zehnjährigen Verlauf der Constitution mit der frühern der Jahre 1777 bis 1786 in der medicinischen Ortsbeschreibung meiner Vaterstadt angegebenen, mit Kenner-
augen prüft und vergleicht. Da ich bereits den Herbst meiner Lebenstage angetreten habe, so mag auch dies meine letzte literärische Arbeit seyn, mit welcher ich zugleich von der Schriftstellerbahn, die ich zwar nur ganz leise betrat, geräuschlos abtrete. „Mes esprits
„se dissipent, mes jours vont être éteints, le
„sepulcre m'attend.“

Uebersicht der Witterung im Januar.

Barometerstand: höchster: d. 1.: 27'' 4''' 33.
niedrigster: d. 6.: 26 3 66.
mittlerer: d. 6.: 26 0 6.

Thermometerstand: höchster: + 3, 5 den 6ten.
niedrigster: — 16, 0 d. 12. u. 14.
mittlerer: — 3, 7

Hygrometerstand: höchster: 746 Gr. d. 11ten.
niedrigster: 376 — d. 20sten.
mittlerer: 635 —

klärung des Beschlusses dieser schätzbaren An-
nalen nicht in Ausübung zu bringen, und wün-
schen, daß der Himmel noch recht lange die-
ser Zierde unsrer Kunst und unsrer Litteratur
die dazu nöthige Gesundheit und Kraft verlei-
hen möge.
d. H.

Summe des Regen- und Schneewassers:
29 Linien. Ungewöhnl. viel Schnee. Schöne
und vermischte Tage, zusammen 17, trübe 14.
Schöne und vermischte Nächte, zusammen 15,
trübe 16. Herrschende Winde Südost, darin
Nordwest. Die Donau nie ganz geschlossen.
Ein kalter und sehr trockner Monat, in Hin-
sicht der Luft.

In dem ersten Monat dieses von ferne
Ruhe und Frieden endlich einmal ankündi-
genden Jahres beschäftigte uns Aerzte noch
immer nicht nur der *ansteckende Typhus*, wel-
cher vorzüglich in Spitälern und auf der Etap-
pen-Route der von Norden nach Süden zie-
henden Truppen herrschte, und so manchen
verdienstvollen, würdigen Arzt in das zu
frühe Grab mit sich rifs, sondern auch das
hie und da sporadisch herumschleichende *Ner-
venfieber*, welches ganz so, wie der anstecken-
de Typhus verlief. Ausser verschiedenen von
dieser Krankheit Genesenden hatte ich im
Verlaufe dieses Monats zwölf frisch vom Ty-
phus Angesteckte und drei von dem sporadi-
schen Nervenfieber Ergriffene zu besorgen.
Von 110 Kranken starben mir sechs, und
zwar vier am Typhus contagiosus, ein 53jäh-
riger Bäcker am sporadischen Nervenfieber,
und ein fünf Wochen altes, ohne Brust ge-
nährtes Mädchen an der Atrophia infantum. Die
vier am Faulfieber Verstorbenen wurden durch
die Pflege ihrer an dieser Krankheit darnieder
gelegenen Verwandten angesteckt und die er-
sten Tage von einem Chirurgen mit Baldrian-
Aufgufs etc. bedient. Sie starben zwischen
dem 17ten und 23sten Tage der Krankheit,
theils an Convulsionen, theils unter beständi-
gem stillem Irreden und an Entkräftung.

Mein vom sporadischen Nervenfieber ergriffener Bäckermeister verschied schon am 9ten Tage der Krankheit unter anhaltender Schlafsucht, ohnerachtet am 4ten Tage der Krankheit durch Egel an die Schläfe gelegt, ziemlich viel Blut entleert wurde, bei voller Eiterung der drei gesetzten Blasenpflaster, mit aufgetriebenem Unterleib, Sehnenhüpfen und gänzlicher Bewusstlosigkeit von dem, was mit und um ihm vorging. — Eine junge Person wurde am 14ten Tage nach ihrer Entbindung, während sie noch das Kind stillte, von ihrem jüngern Bruder, welcher in diesem Hause am Typho contagioso darnieder lag, angesteckt, genas aber erst im folgenden Monat mit ihrem Bruder sehr langsam; das heftige Ohren Brausen, welches auch nach überstandener Krankheit noch lange anhielt, und ein quälender Husten sammt Schlaflosigkeit, waren die lästigsten Gefährten dieses Fiebers. Das Kind sog an der mütterlichen Brust so lange, bis die Milch in der dritten Woche der Krankheit ganz verschwand, und blieb gesund und unangesteckt, ohnerachtet es Tag und Nacht an der Seite der kranken Mutter lag. — Ein am Spital angestellter katholischer Priester, welcher im November des verflossenen Jahres an diesem Typhus höchst gefährlich krank war, klagte mir am 21. dieses, daß er vor zwei Tagen, als er sich geistlicher Verrichtungen wegen einige Stunden ununterbrochen in den mit Kranken und Unreinlichkeit überfüllten Sälen, welche über 300 meistens österreichische Soldaten enthielten, zubringen mußte, mit Uebelichkeit, Ekel, dumpfen Kopfschmerz und Zerschlagenheit befallen worden wäre, nachdem er aber mei-

pen Rath befolgt, und einige Stängelgläser guten Wein getrunken hatte, so habe er die darauf gefolgte Nacht ungemein geschwitzt, und mit großer Erleichterung am folgenden Tag seine Berufsgeschäfte wieder angetreten. Sein Schweiß roch heftig und für ihn selbst unausstehlich stinkend. Ich rieth ihm, fernerhin meinen gegebenen prophylaktischen Vorschriften in seinem Beruf nachzukommen, nie in das Spital nüchtern zu gehen. Hände und Gesicht sich allezeit mit Weinessig zu waschen, auch öfters mit einem Mundvoll davon sich zu gurgeln, dem Kranken sich nie zu sehr zu nähern, um seine warmen faulen Ausdünstungen nicht einzuathmen, auch allezeit, vor und nach den Krankenbesuchen einen Theelöffelvoll von dem ihm verschriebenen *Elix. stom. visc. drachm. sex. Elix. robor Wh. drachm. tres Tinctur. Guajac. volat. drachm. unam et dimid.* in Wein und bei der leisesten Anwendung von Mattigkeiten, Kopfwahl und verminderter Eßlust etc. vor Schlafengehen ein Paquet seines Präservativ-Pulvers *Recep. Magnes. alb. calcin. cremor. tartar. Eleaos. Citr. ana Scr. sem. Camphor. gran. tria M. et div. in sex. part. aeq.* zu nehmen, nicht vergessen möge. Er befolgte diesen Rath und blieb unangesteckt, ob er gleich bis im Monat März täglich Stunden lang in Berufsgeschäften unter Typhosen zubringen müsse, von denen in diesem und dem folgenden Monat wöchentlich 12 bis 15 an dieser Krankheit starben. — Nicht so glücklich entging diesem Fieber ein junger hoffnungsvoller Arzt, der zur Aushilfe im Civil-Spital hieher berufen wurde, und mit allem Eifer ohne den geringsten Ekel dieser Arbeit vorstand. Ohn-

erachtet seiner geregelten Lebensweise, seines Muthes, und gesunden blühenden Ansehens wurde er dennoch gegen das Ende dieses Monats von dem *Typhus contagiosus* angesteckt, und starb am 11. Febr. 26 Jahre alt, unter anhaltenden, oft tobenden Phantasien, ohnerachtet er während des Verlaufes der Krankheit, und selbst noch kurz vor seinem Tode durch kaum zu stillendes Nasenbluten viele Pfunde Blut verloren hatte.

Die Jahres Constitution war übrigens *Inflammatorisch - Rheumatisch - Katarrhalsch*, daher die Krankheits - Formen unter *Husten, Halsweh, leichten Lungenentzündungen*, die aber selten große und wiederholte Blutabziehungen erheischten; unter langwierigen *rheumatischen Beschwerden*, meistens mit Fieber begleitet, vorkamen: auch leise, gewöhnlich über den andern Tag sich einfindende Anfälle von *Wechsel - Fiebern*, deren Beseitigung selten China erheischte, sammt *Schlag-* und *podagrischen* Anwandlungen sah man öfters: erstere endeten selten mit dem Tode, sondern ließen unter allmählicher Wiedergenesung Lähmung der befallenen Seite zurück: die *Gicht* erschien meistens irregulair unter astmatischen Beschwerden, besonders der sogenannten *Brustbräune* (*Angina pectoris*) oder unter Nervenleiden, vorzüglich des Schwindels und Eingenommenheit des Kopfes, wodurch anhaltende Schlaflosigkeit, auch hie und da Nieren- und Harngänge - Affecte bewirkt wurden. Die sorgfältige Bedeckung der geschwellenen und nur zuweilen schmerzenden Stellen mit Wachtaffent oder Leinwand, das Auflegen von Sauerteig mit Senfmehl, selbst Blasenpflaster vermochten oft nicht den Schmerz daselbst

stigten, und Hirn, Lunge und Magen dar-
in zu befreien; das Aufschrecken im ersten
Schlaf durch schmerzhaft elektrische Schläge
ist nicht früher nach, als bis nach einigen
Wochen bei dem Eintritt milderer Witterung
es giebt sich normal in den Extremitäten
Wurzeln. Ein Veteran über dieser Krankheit
ist nicht so glücklich, sondern endete im
April ganz plötzlich und unerwartet mit dem
Hlag. — Die Candidaten der Lungenachtsch-
heit litten in diesem und den folgenden Mon-
at viel an trockenem Husten, der nur zuwei-
len mit etwas Blut, später aber mit eitrigen
Auswurf, Fieber mit Nachtschweissen, Absehr-
ung etc. begleitet war, und im April mei-
stens tödtlich endete. — Auch bei Kindern
sahen viele Brustaffekte vor, besonders quälte
sie der Keichhusten lange, wenn die Eltern
nicht darauf achteten oder die vorgeschrie-
bene Belladonna nicht gehörig reichten. Selbst
bei dem hartnäckigen Winterhusten der Al-
ten fand ich diese Giftpflanze bei einer 83jäh-
rigen Jungfrau heilsam, nachdem dieselbe län-
ger als sechs Wochen mit beträchtlichem Aus-
wurf von reinem Speichel, mit Abmagerung,
starker Elslust, Schlaflosigkeit des unaufhör-
lichen Hustens wegen etc. gequält, und das
Mündliche Moos, die Senega, Squilla, der
erries min. Kalomel, Opium etc. vergebens
versucht wurden. Sie trat im Monat März
des 86sten Jahr ohne Husten bei dem Ge-
such aller ihrer Sinne, selbst ohne Hülfe
von Augengläser bereits an, und hoffte mit mir
auch wieder gesund zu beschließen,
vielleicht mit Eintritt des künftigen Win-
ters bei nasskalter Witterung der Husten der
dann sie wieder, wie alle Jahre, anwandeln

wird. — Auch *astmatische Zufälle* plagten im Verlaufe dieses Monats betagtere Menschen sehr, und erschienen bei einigen über den andern Tag im erhöhteren Grade. Am 23. wurde ich zu einer 68 Jahre zählenden Müllerinn auf dem benachbarten Lande gebeten, welche nach einem kleinen Aerger von *astmatisch-convulsivischen Zufällen*, die Viertelstunden lang aussetzten, ergriffen wurde, und in Zittern und Schlagen der obern Extremitäten, mit Aechtzen und Schnappen nach Luft bei völliger Geistesabwesenheit bestanden. Ich rieth des beengten Athmens wegen, und weil der Puls etwas hart und voll war, unverzüglich zum Aderlassen, empfahl ein Klystier und eine spanische Fliege auf die Wade zu setzen. Nach dem Blutabziehen erfolgte sogleich Ruhe und später Schlaf, nachdem auf die von mir sogleich und wiederholt dargereichten Tropfen von der *Tinctur. Valerian. vol.* mit etwas *Laudan.* versetzt, die Zuckungen in den Armen gänzlich nachgelassen hatten. Innerlich bekam sie nun ein *Satur. Infus. rad. Valerian. cum Laxat. Vienn.* und der *Tinct. Aromatica* und befand sich dabei einige Tage ganz erträglich, nur war ein Tag um den andern gut und außer dem Bette, der darauf folgende aber mit Schaudern, Kopfweh, Ekel vor Speisen etc. und die darauf folgende Nacht unruhig und mit Schwitzen zugebracht. Ich gab ihr daher einige Stunden vor dem Eintritte dieser Fieberbewegungen einige Gran der Brechwurzel und darnach einen kräftigen Aufguss der Baldrianwurzel mit der China und dem *Elix. robor. Wh.* mit so gutem Erfolge, daß die *astmatischen Wechselfieberanfälle* über den andern Tag immer schwächer, und end-

lich ganz gehoben wurden, so daß die Frau in kurzem ihren häuslichen Geschäften wieder vorstehen konnte.

Einer meiner würdigsten Collegen, Herr Dr. O., 40 Jahre alt, wurde in der Mitte dieses Monats mit so heftigen Brustbeklemmungen, Lungenüberfüllung von Schleim und Fieber ergriffen, daß er des Steckens wegen, Tag und Nacht im Bette sitzen mußte, und obschon beim Athmen und Husten das volle Schleimröcheln, wie bei Lähmungen dieses Organs hörbar war, so wurde dennoch von Schleim wenig oder gar nichts ausgeworfen. Es wurde daher die flüchtige Kampfersalbe mit der *Tinctura Cautharidum* versetzt, in die Brust öfters eingerieben und ein erweichendes Kataplas mit Bilsenkraut darüber geschlagen: innerlich aber ein Absud der Senega, Scilla und des Ammoniak-Gummis mit *Elix. pector.* dann alle Stunden ein Löffelvoll und alle zwei Stunden in demselben ein Paquet von *Rec. Fl. Benzoes, Pulv. anod. Dover. ana Scr. sem. Kerm. min. Calomel. ana gr. tria Sacchar. alb. Scr. duos M. et div. in sex. part. aeq.* gegeben. Da die darauf folgende Nacht sehr unruhig, ohne Schlaf und mit Röcheln, wie bei der Lungenlähmung verstrich, so wurde ein tüchtiges Blasenpflaster zwischen die Schultern, und auf die Waden Senfuinschläge gelegt und reizende Klystiere gesetzt. Im matten Schlummern waren leichtes Zusammenfahren und Zuckungen der Extremitäten sichtbar. Gegen Morgen des darauf folgenden Tages trat eine kleine, kaum eine halbe Stunde währende Remission im Athmen ein, wobei etwas dick gekochter Schleim aufgehustet wurde. Diese Remissionen wurden mit jedem Morgen länger, Schweisse

und leichter Auswurf gesellten sich dazu, verminderten das Fieber und brachten nach und nach volle Gesundheit wieder.

Ein reines *Entzündungsfeber* kam mir am 11. bei einem jungen blühendem, mit dem ersten Kinde zur Hälfte schwangeren Weibe zur Behandlung vor, welches ein Paar Tage früher mit heftigen Fieberfrost, Zerschlagenheit der Glieder, Kopfschmerz etc. plötzlich befallen worden war. Als ich sie zum erstenmal mit feurig glänzendem Auge, dunkelrothen Wangen, reiner, aber trockner Zunge etc. sah, und dabei über Schlaflosigkeit, grossen Durst, rasendes Kopfweh, öfteres Nasenbluten klagte hörte, so liess ich ihr unverweilt 9 Unzen Blut vom Arm abziehen, kalte Schmuckerische Umschläge über den Kopf, kühlendes saures Getränk und eine Salzmixtur reichen. Sie schlief hierauf die Nacht über etwas, bekam aber gegen Morgen noch einmal starkes Nasenbluten und wiederholte Stuhlentleerungen. Dem allen ohnerachtet liess der Kopfschmerz, Durst und Fieber nicht bedeutend nach, ja es gesellten sich leichtes Phantasiren und Seitenstechen dazu, wodurch das Husten äusserst schmerzhaft und fast unmöglich gemacht wurde: der kärgliche Auswurf war mit hellrothem Blute vermischt. Es wurden noch einige Unzen Blut abgezogen, ein grosses Blasenpflaster in die schmerzende Seite, auch Sauer teige mit Senf auf die Waden gelegt, und mit den kalten Umschlägen über den Kopf fortgefahren. In der 13ten Nacht der Krankheit, welche eine der unruhigsten mit beständigem Trinken, Husten und lautem Aufschreien über Seiten- und Kopfschmerz zugebracht wurde, fing der Puls gegen Tag sich dennoch etwas

heben an, und das Hautorgan weniger empfindend beim Befühlen zu seyn: es brach sich und nach ein kritischer Schweiß über den ganzen Körper mit ungemein großer Erleichterung hervor, der gegen 24 Stunden in dem fort floss, und den Seitenstich sammt Kopfschmerz so merklich minderte, dass nur ein gekochter Auswurf mit Husten leicht herbeigeführt wurde, und nach wenigen Tagen und unter vorgeschriebenen und befolgten ärztlichen Regeln die vorige Gesundheit wieder eintrat. — Im Mai wurde diese Frau mit einem vollbürtigen Jungen entbunden.

Februar.

Barometerstand:	höchster	27 ¹¹	5 ¹¹	0 d. 21. früh
	niedrigster	26	6	7 d. 8 Abds
	mittlerer	27	1	6
Thermometerst.:	höchster	+ 4	0	d. 10 Mitt.
	niedrigst.	- 16	0	d. 21. u. 23. früh
	mittlerer	- 4	7	
Hygrometerst.:	höchster	784	0	d. 16 Nachm.
	niedrigst.	530		d. 8 früh
	mittlerer	695		

Betrag des Schneewassers 11 $\frac{3}{4}$ Linien.
herrschende Winde: Nordwest, Nordost, Südost. Heitere und schöne Tage 12, vermischte 11, trübe 5. Heitere und schöne Nächte 15, vermischte 5, trübe 8.

Im Anfang dieses Monats waren Schnupfen, Husten, Katarrhe etc. überhaupt Brustfekte sehr allgemein, weil die Witterung feucht und abwechselnd war. Diesem rheumatisch-katarrhalischen Genio gesellte sich am 3. der entzündliche bei, wodurch wir viele Hals- und Lungenentzündungen zu besorgen bekamen,

welche meistens Aderlassen erheischten. Demnach einem feuchten, lauen nasskalten Winter trat um diese Zeit erst trockne mit unter bittere Kälte ein, die bei heiterm Himmel bis den 15. März anhielt, und dem Grad der empfindlichen Kälte nach, unsern eigentlichen Winter erst ausmachte. So lange währte nun auch die entzündliche Anlage und erheischte den antiphlogistischen Heil - Apparat. Vorzüglich kam der hitzige *Seitenstich* mit Blutgefärbtem Auswurf häufig in der Stadt sowohl, als auf dem nahen Lande vor, verlief aber meistens binnen 14 Tagen glücklich ohne chronische Lungenfehler, welche in Auszehrung überzugehen pflegen, zurück zu lassen. Der *Lungenschwindsüchtigen* Leiden aber mehrte sich in diesem und dem folgenden Monat ungemein und sie zehrten unter Eiter führenden vermehrterem Auswurf, anfangenden Nachtschweissen etc. bei übrigens kaum zu befriedigender Esslust zusehends ab. — *Wechsel- fieber* von verlarvter Art, wurden nur ganz sparsam bemerkt. — Auch *podagrische* Kranke, worunter zwei wohlgenährte, etwas schon betagte, übrigens noch rüstige Weiber waren, fielen vor. — Unter Kindern war der *Keich- husten* und *Scharlach* herrschend. Der *Typhus contagiosus* kam in der Civil-Praxis sparsam, häufig aber noch in den Militair- und Stadtspitälern vor, und tödete viele. Von 85 besorgten Kranken verlor ich nur eine 33 jährige Frau, und zwar an diesem böartigen *Nervenfieber*. Sie war Mutter vieler Kinder, und pflegte nicht nur ihren Mann, der im letzten Monat verflossenen Jahrs als Opfer dieser Krankheit fiel, welche er sich durch freiwillige Besuche im Militair-Spital zuzog, sondern

h fünf Glieder derselben Familie in ihren
 use nach und nach durchseuchen, bis auch
 von diesem Fieber tödtlich ergriffen wurde,
 demselben unterlag. Länger schon als
 Tage, ehe sie sich legen mußte, verlor
 die Melust, allen Schlaf sammt Heißheit
 Geistes, schrieb aber alle diese Erbrei-
 gen auf Rechnung des erlittenen Ver-
 ihres Mannes und der dadurch entstan-
 en unangenehmen Lage ihrer häuslichen
 Verhältnisse zu: da sie aber vor Entkräftung
 nicht mehr auf den Beinen erhalten
 konnte, Kopfschmerz und öfters Erbrochen etc.
 dazu gesellten, so wurde ich beschickt,
 verkannte zwar bei meinem ersten Be-
 such das *Typhum contagiosum* nicht, konnte
 aber das Ansteckungs-Miasma nicht er-
 kennen, weil diese Frau seit dem Tode ihres
 Mannes und der Wiedergenesung ihrer Fami-
 lie keinen Verkehr mit ähnlichen Fieber-
 kranken kam, es wurde mir indessen doch
 eifrig, als ich nach genauerm Erfor-
 schen mir erzählen ließ, daß das Erbre-
 chen, die gänzliche Schlaflosigkeit, Schwindel,
 Kopfweh etc. gleich darnach bei der Pa-
 tientin sich eingefunden hätten, als sie die
 nach dem Tode ihres Mannes in einem Kof-
 fer zusammengelegte Kleidungsstücke dessel-
 ben eingepackt, solche in den Schrank ge-
 bracht und die schmutzigen Hemden etc. zum
 Wäsche zusammen gerichtet habe. Ich reichte
 unverzüglich einige Grane der Brechwur-
 zel ein, legte ein großes Blasenpflaster in die Herz-
 gegend, setzte, nebst einem Klystier mit Zusatz
 Weinessig, das sogleich drei äußerst stin-
 ge Entleerungen machte, und gegen
 die Schmerzen ein *Infus. Valerianae* mit *Spirit. Minder.*

Tinctur. Guajac. volat. und etwas *Tinctur. Opii* fleißig reichen. Demolungeachtet aber wurde nicht geschlafen, und das freiwillige Erbrechen stellte sich am folgenden Morgen aufs neue ein. Da das in der Herzgrube gelegte Blasenpflaster wenig gewirkt hatte, so wurde ein frisches dahin gesetzt und die Riverische Portion mit der *Aq. Menth. piper.* und der *Tinct. Valerian. Vol.* und *Tinctur. Opii cum Ambr. comp.* und *Spiritus Lavend. comp.* innerlich gegeben. Das Brechen setzte hierauf zwar aus, es erschien aber dafür der Hetscher (*singultus*) und im Schlummern stilles Phantasiren. Kleine oft wiederholte Kampfergaben mit *Sal. c. c. volat.* machten die trockne heiße Haut weicher und kündigten nahe Schweisse an, die auch am siebenten Tag der Krankheit ohne merklich dauernden Erleichterung eintraten, und ein Paar Tage fortwährten. Der *Singultus* aber blieb nie ganz weg. Ob sie schon am zoten Tag gegen Morgen mit Erleichterung, wie sie die Umstehende versicherte, schwitzte und mit ihnen in Zusammenhang und mit voller Geistesgegenwart sprach, auch noch ein Kampferpulver ihr zu geben, forderte, und alsdann sanfter zu schlafen hoffte, so entschlief sie, ehe dasselbe noch ganz zubereitet war, früh nach 5 Uhr für immer. — Ein 11jähriges Mädchen, das ihr vor 14 Tagen die schmutzige Wasche ihres Mannes aussuchen half, wurde mit ihr zugleich mit diesem Fieber befallen, überstand aber dasselbe nach drei Wochen glücklich. Dr. Weinhold zu Dresden sucht in seinem kritischen Blicke auf das Wesen des Nervenfiebers den Sitz desselben in Auflockerung des Nerven-Markes auf, die durch deprimirende Leidenschaften

ten, als Stöße, Angst, Hunger etc. hervor-
gebracht wird. Diese Auflockerung des Ner-
venmarkes ist bei einigen das Werk von Jah-
ren, bei andern von Monaten und Wochen:
bei den miasmatischen Infectionen geschieht
sie in wenigen Tagen und Stunden. Eine
hohe Leitungsfähigkeit der Nerven, ihr Prin-
cip oder das Imponderable mit ungewöhn-
licher Schnelligkeit da oder dort anzuhäufen
und zu versammeln, finden wir vorzüglich
bei allen sehr reizbaren Menschen. Im Ner-
venfieber und dessen Uranfang ist nicht nur
diese Leitungsfähigkeit auf das höchste gesteigert
und krankhaft erhöht, sondern auch die
Fixirungskraft des Nervenmarkes fast gänzlich
verloren gegangen: gesellt sich hierzu eine in-
normale erhöhte Leitungskraft seines Impon-
derablen, so lassen sich hieraus die wider-
sprechensten Erscheinungen im Nervenfieber
erklären, und die contrastirenden Meinungen
von Entzündung und höchster Schwäche un-
ter eine Kategorie bringen. Steigerung der
Cohäsion ist Entzündung, Synocha: Auflocke-
rung derselben Typhus. Nur durch das Strö-
men des imponderablen Lebensprincipes von
einem Systeme zum andern, sein Fixiren auf
ein Organ und eben so schnelles Abspringen
zu einem andern seyen die wundervollen Er-
scheinungen vom entzündlichen und nicht
entzündlichen Zustande zu erklären, welche
sich oft in ein und demselben Individuo vor-
finden. Diese abwechselnde Zustände seyen
in einer Oscillation des Lebensprincips zwi-
schen dem Ganglion und Central-System be-
gründet. — Das Miasma wirke nicht bei allen
septimirend, sondern auch bei einigen Indi-
viduen exaltirend. Die Nervenfieber tödten

durch den höchsten Grad der Schwäche o durch das eigentliche Erlöschen des Lebensprincips. Eine allgemeine Behandlung Nervenfiebers anzugeben sey schwer: bei busten Individuen steigert das Miasma nicht selten das Lebensprincip zur Synocha, andern lähmt es vorneherein die Kräfte, und erst alsdann entwickelt sich der freie Charakter der Krankheit: daher könne auch die Behandlung weder ganz erregend, noch eine antiphlogistische seyn. In der Mehrheit diese Krankheit ein Schwanken von einem System zum andern, von einem Zustande zum andern, ein regelmäßiges oder unregelmäßiges Verlaufen in dem angegebenen Kreise. Uebrigens schließt H. W. zu Bescheiden mit dem Satze: „in der Medizin gebe es keine Gewissheit, sondern man müsse sich mit einem mehr oder weniger hohen Grade von Wahrscheinlichkeit begnügen.“

In der Mitte dieses Monats wurde ich einem 7 Jahre alten Jungen gerufen, welcher Anfangs von einem scharlachartigen Ausschlag befallen zu werden schien; als aber nach vier Tagen keine allgemeine Eruption erfolgte, nun alle Symptome der ersten Erscheinung einer Hirnentzündung, als erweiterte Pupillen, heftiges Kopfweh, wiederholtes Brechen, nächtliches Phantasieren etc. an sich trafen. Da weder ein Stofs noch Fall vorher gegeben war, und selbst diese Zufälle mit jedem Tag sich doch vermehrten, und dem Knaben das Bett zu verlassen nicht gestatteten, reichte ich ihm wiederholte Gaben der Brechwurzel mit *Tartar. emetic.*, welche aber sehr langsam und wenig wirkten, deren ich daher unmittelbar reichliche Dosen von Calom

Blasenpflaster, reizende Klystiere etc. nachschickte. Als hierauf der Kopfschmerz sammt dem Fieber merklich abnahmen und die Sehlöcher sich wieder mehr verengerten und gegen den Lichtreiz empfindlicher wurden, küßerte sich gegen das Ende dieser Krankheit der bei uns damals herrschende Keichhusten, gegen welchen ich nun die Belladonnawurzel und den Saft derselben mit China und Rhabarber zu nehmen verschrieb. Schon am Ende dieses Monats nahmen die Anfälle des Hustens merklich ab, und der Junge genas vollkommen. Seine um ein Jahr jüngere Schwester bekam nun denselben Husten und erhielt dieselben Mittel; nur rieth ich mit unter, beim hörbaren Schleimröcheln ein Brechmittel und die Conradi'sche Brechweinsteinöl-Salbe in die Herzgrube Morgens und Abends einzutreiben, weil das Mädchen die Belladonnamittel nicht so fleißig nahm als ihr Bruder. Die Salbe aber vermochte gegen die Heftigkeit des Hustens nichts, ob sie schon auch hier so lange eingegeben wurde, bis Bläschen und Schmerz mit Röthe entstanden waren. Ich ließ nun solche ganz weg, und beredete das Mädchen die Belladonnapulver mit Zucker oder Honig fleißiger zu nehmen, worauf sie von dem Husten bald gänzlich befreit war.

Auch gegen den halbwüthigen Gesichtsschmerz (*Tic douloureux*), von welchem eine 30 Jahre zählende Jungfrau schon öfters gemartert wurde, versuchte ich im Verlaufe dieses Monats die Belladonna in solchen Gaben gesteigert, bis Trockne im Halse und blöde Sehkraft entstand, nachdem ich vorher äußerlich und innerlich Opium ohne Erfolg gerichtet hatte, welche mit Calomel versetzt, vor eini-

ger Zeit ausgezeichnet gute Wirkung be-
 machen. Ich verband damit den kaustis-
 Salmiakgeist auf feine Tücher gespritzt,
 der leidende Theil das Einreiben, ja
 kaum die leiseste Berührung vertrug;
 Mittel aber entsprachen meiner Hoffnung,
 denn der kaum einige Viertelstunden
 setzende Schmerz wüthete aufs neue in
 Grade fast ununterbrochen fort, dafs mit
 leichte Zuckungen ausbrachen und das
 Nervensystem erschüttert wurde. Zur
 bigung derselben reichte ich *Rec. Aq. N*
unc. duas Tinct. aromatic. dr. duas Tinctur
vol. dr. unam et dimid. Extract. Hyoscyam.
sem. alle halbe Stunden einen halben E
fel, abwechselnd mit Rec. Liq. c. c. s
Liq. anod. c. Valer. Ess. Castor. ana dr. s
et dimid. Laud. liq. Sydenh. dr. sem. allezeit
 Tropfen; liess noch ein Blasenpflaster in
 Nacken legen, und nachdem die Ne-
 stürme hierauf etwas beruhiget waren, i-
 lich täglich vier Gaben von dem, wü-
 Thilenius und Dr. Herber vorgeschlagenen
 tel *Rec. Kali muriatic. oxygenat. Sacchar.*
ana dr. unam et dimid. div. in X part. aeq. neh-
 Indem nun meine Leidende binnen zwei-
 gen acht Dosen davon verbraucht hatte,
 der Schmerz merklich nach. Ein kräf-
 Infusum der Chinarinde mit dem Bal-
 machten den Schluss der Cur, und brach
 die alte Gesundheit wieder, nur blieb
 rechte Wange, das Aug und der Theil
 Nase dieser Seite lange Zeit und auch
 noch beim Berühren so empfindlich, dafs
 Waschen dieser Gesichtsstellen Anfangs
 nicht, und endlich nur auf die delica-
 Weise vorgenommen werden konnte. Es

her zu befeigen, daß dieses peinliche Uebel
rimalen nur beschwichtigt, nicht aber gründ-
h gehoben sey.

Auch der *Morbus Maculosus Haemorrh.*
in mir bei einem 14jährigen Knaben vor,
r mit so heftigem nur mit Mühe durch
imponiren zu stillenden Nasenbluten beglei-
war, daß der Kranke dem Tod aus Ver-
stung nahe kam. Das *Elin. acid. Hall.* mit
aem Saft gegen den unlöschlichen Durst,
ichte, dünne Fleischbrühen, kalte Fomen-
tionen über den Kopf, warme Flaschen und
ücher an die Beine und Füße sammt einem
außern Decoct des Isländ. Mooses mit et-
s von der Columbowurzel und Weinessig-
phtha stillten nach und nach diese Bluter-
sungen, die marmorirte Haut verging all-
ählig, und die Kräfte sammt der Eislust
men äußerst sôgernd mit dem langsam sich
zeugendem Cruor wieder. Schon das Auf-
zen im Bette verursachte Anfangs dem Jun-
en Schwindel und Ohnmacht.

März.

Barometerstand:	höchster:	27''	4'''	84	am 17
	niedrigst.	26	1'	65	am 3
	mittlerer:	26	20	6	
Thermometerst.	höchster:	+	8	8	
	niedrigstr.	—	8	8	
	mittlerer:	+	0	4	
Hygrometerst.	höchster:	835			
	niedrigst.	523			
	mittlerer:	677			

Betrag des Regen - und Schneewassers
Linien. Herrschende Winde: Nordwest
und Südost. Schöne und vermisshte Tage

zusammen 22, ganz trübe 9, Tage mit Wind 7, mit Schnee und Regen 6, schöne und vermischte Nächte 19, ganz trübe 12, Nächte mit Wind 10, mit Schnee 4. Dieser Monat liess sich vorzüglich durch Kälte auszeichnen. Bis zum 14 blieb die mittlere Temperatur der Luft stets unter dem Gefrierpunkt, nur an 5 Tagen des ganzen Monats erreichte das Thermometer den Frostpunkt nicht. Die kaltesten Tage waren der 1. 6. 7. 8. 9. und 10, die mittlere Lufttemperatur blieb an dritthalb Grade unter dem regelmässigen Mittel. In der ersten Hälfte fiel häufig Schnee, dadurch entstand in den letzten Tagen des Monats Austreten der Flüsse, indem das Thauwetter den Schnee und die Eiscrusten schnell weg schmolz. Für die hiesige Stadt und Gegenden fiel alles über die Erwartung glücklich aus, auch bildete sich im gegenwärtigen Winter auf unserer Donau nahe kein ganz geschlossener Eisstoss, wohl aber mehr westlich. Das alte Sprichwort unserer Schiffer: grosser Schnee kleine Wasser traf so ziemlich zu, indem die Flüsse schnell wieder in ihre Bette traten.

Der Kranken gab es aber in diesem Monate ziemlich Viele: ich hatte deren 130 zu behandeln, von welchen mir vier starben. Die herrschende Constitution war entzündlich und äusserte sich vorzüglich durch *rheumatische-katarrhalische Beschwerden*. Wir sahen dabei ungemein viele Brustaffecte von allen Nuancen vom gleichgültigen Schnupfen, bis zur ernstesten Lungenentzündung hinauf, die durchlöstere Blut abziehen behandelt werden mussten. — Die Katarrhe und Husten waren ungemein hartnäckig und währten Wochen lang; bei Vielen musste sogar die Belladonna angewandt werden.

den, um die Krämpfe zu beschwichtigen. Rheumatische und Arthritische Kräfte kamen häufig vor; bei Einigen, besonders etwas Betagteren blieb, trotz aller angewandten Mittel die Gicht herumirrend und anomatisch. Schlagflüsse und Lähmungen waren nicht selten: bei dem schönen Geschlechte fielen mitunter Mutterblutstürze, so wie bei Kindern der Ekelhusten oft, die Masern und der Scharlach aber sparsam vor. Den letzten am Typho contagioso darniederliegenden Patienten, hatte ich mit einem andern Arzt gemeinschaftlich zu besuchen. Es war derselbe ein 42 Jahre altgewordener Priester, welcher in Berufsverrichtungen und bei Darreichung der Sterbsakramente im Militairspital angesteckt wurde. Als ich am 8ten Tag der Krankheit zum erstenmal consultirt wurde, und den mit Petechienausschlag am ganzen Körper bedeckten Kranken in einer sehr engen Zelle besuchte, rieth ich vor Allem dieselbe mit einem geräumigeren Zimmer zu vertauschen, des Kopfschmerzes und Ohrensausens wegen kalte Umschläge über das Haupt zu schlagen, saures Getränk fleißig zu sich zu nehmen und Sinapismen auf die Waden zu legen. Zum innerlichen Gebrauch verordnete ich mit seinem Ordinario die zweckmäßigen Arzneymittel, als *Jafus. Valerian. c. Arnica, Spirit. Mind. Naphth. Mosl. Camphor. etc.* es wurden im Verlauf der Krankheit nach und nach zwei Blasenpflaster gesetzt, die erst am 17ten Tag des Fiebers zu wirken anfangen, und damit Schweisse und Veränderung des Phantasirens in Begleitung hatten. Diese anfangenden kritischen Erscheinungen aber sammt dem dicken Harn küßerten sich nicht allgemein, sondern nur unvoll-

kommen: der Kopf wurde zwar in etwas heiterer, die Schwäche aber größer, der Puls schlag kleiner und schneller, und so entschlief er sanft am 19ten Tag der Krankheit. — Fast auf dieselbe Weise sah ich im Verlauf dieses Monats eine 44jährige Schuhmacherfrau in der vierten Woche vom Anfang der Krankheit angerechnet, sterben, nachdem sie bereits am 21ten Tag dieselbe überstanden zu haben schien, und durch Wartung ihres 9 Jahre zählenden Knabens, der von demselben Fieber befallen, nach und nach aber glücklich davon befreit wurde, aufs neue rückfällig werden, und nicht sowohl an dieser Krankheit, als vielmehr an reiner Entkräftung und an Durchfällen, die durch nichts zu stillen waren, und die sie sich durch Nachtwachen und Verkältungen zugezogen hatte, in das Grab sinken. — Selbst auch bei Kindern sind zuweilen nach glücklich überstandenen Hautkrankheiten plötzliche und unerwartete Todesfälle nicht selten. So verlor ich am 29ten März einen sechs Monate alten Jungen, der mit seinen ältern Geschwisterten den Keichhusten glücklich überstanden hatte, gar nicht mehr hustete, vielweniger keuchte oder Schleim brach, die langen Nächte durch sanft schlief, mit bestem Appetit aß und wieder zunahm, ganz schnell Morgens bald nach dem heitem Erwachen, an dem Stickfluß oder Lungen-schlag, nachdem er Tags vorher sich erwünscht gut befunden und seine letzte Nacht mit ruhigem Schlaf zugebracht hatte. Am frühen Morgen spielte er, wie mir seine Wärterinn sagte, mit seinem Händchen, während er sein Frühstück mit Frohsinn zu sich nahm; als hierauf die Magd mit Besorgung der an-

Kind beschäftiget war, hörte sie einen den ungewohnten Ton von ihrem Liebsprung an seine Wiege und fand ihn in ten Convulsionen mit eingeschlagenen Armen, ganz blauroth mit starren Augen, drückte ihm, nach vorher geöffneten die am Gaumenbogen anliegende Zuhörab, bliefs wiederholt Luft ein etc., und nach einer Minute der krampfhaften Zud nachliess, war das Kind eine Leiche. — auf dieselbe Weise verlor ich im verflossenen December ein 6 Monate alt gewordenes Kind ebenfalls nach einem glücklich standenen Brust-Affect, plötzlich, nach dasselbe eine Viertelstunde vorher seine Mahlzeit mit Esslust zu sich genommen hatte.

Bei einem 3jährigen Knaben, welcher einem vernachlässigten Hautausschlag halber, tief sitzende Schmerzen im Unterleibe hatte, die sich gegen die linke Hüfte und Schenkel dieser Seite zogen, bildete sich plötzlich eine Härte tief in der Leistengegend, welche beim Befühlen sehr schmerzte, so dass er ganz bettlägrig war, und weder auf den Beinen stehen noch weniger gehen konnte: er zehrte dabei merklich ab, hatte Appetit, verlorne Esslust, zuweilen Nachschweiß, mehr aber Durchfälle mit Abgang wahren Eiter. Ich liess ihm Anfangs er von der Calmuswurzel und einen Abkochen davon mit der Rinde und Färberröthe häufig gebrauchen, dann ein erweichendes Pflaster äusserlich auf die linke Weiche legen, und Tag und Nacht damit bähen. Die Schwellung und der Schmerz minderten sich auf sammt dem Fieber, die Stuhlentleerung

rungen mit Eiter und Blut vermischt, währten noch einige Tage fort, bis endlich aller Schmerz sammt der Geschwulst tief im Unterleib der linken Weiche verschwanden. Nach Verlauf von fünf Wochen war diese gebildete *Psoriasis* glücklich gehoben, und der Knabe nahm an Kräften so zu, daß er nun ungehindert gehen und laufen kann.

Ein 71 Jahre alt gewordener Haus-Officiant, welchen ich bereits im verflossenen Jahr an Verdauungsfehlern mit anfangender Gelbsucht etc. zu besorgen hatte, die augenscheinlich vom geschwächten Ganglionsystem herrührten, und eine bevorstehende plötzliche Unthätigkeit dieser Nerven oder einen Abdominal-Schlagfluß besorgen ließen, wurde am 16ten Vormittags auf der Straße damit befallen, wodurch die ganze rechte Seite gelähmt, und das Sprechen unmöglich gemacht wurde. Ohnerachtet aller angewandter Reizmittel, als Blasenpflaster, Klystiere, Sinapismen etc, kam die Sprache und Besinnkraft nicht wieder, sondern er war nach 24 Stunden tod. Es ist nicht wahr, sagt der bekannte Arzt *Thiery* irgendwo in seinen Erfahrungen, daß uns der Schlagfluß wie ein verborgener Meichelmörder unversehends anfalle; er ist zwar ein grausamer Feind unsers Lebens, aber geht doch mit uns als ein ehrlicher Mann um, und schickt uns die Fehde des Krieges, einige Tage und Wochen, ja ich darf sagen, einige Jahre oft vorher eist zu, ehe er seinen tödtlichen Schlag uns treffen läßt, damit wir Zeit haben, uns wider ihn in Bereitschaft zu setzen und zu verwahren. Ja er geht so artig mit uns um, daß er uns in Zeiten benachrichtet; seine getreuen Vortruppen sind in

Schmerz und Schmerzen des Hauptes, der
 Verwirrung des Verstandes, an Schwäche des
 Lebens, und Verfinsternung des Gesichts
 nicht zu erkennen, wobei zuweilen das
 im Finstern vorzüglich Funken zu ver-
 scheint, ein Sausen und Murmeln in den
 Ohren gespürt wird u. s. w. Wahre Vor-
 und Ankündiger des bevorstehenden
 Agflusses sind daher momentanes Ver-
 ändert des Bewusstseyns von einigen Se-
 ken, mitten in unsern thätigen Berufes-
 stan, besonders in den Vormittagstunden,
 wenn es länger anhält, in Zusammen-
 sturz oder Ohnmacht übergehen würde, der
 in aber mit einigen Aufstößen von Ma-
 schungen, mit ein paar unsichern, wack-
 len Schritten mit Schwindel begleitet oder
 zuweilen mit vorübergehender Blindheit
 des Auges von ein Paar Minuten sich en-
 t. Ueberdies kündigt sich im voraus der
 Agfluss entfernt an durch große Neigung
 zu Schlaf während des Lesens einer leicht-
 Brochüre, ja selbst auch zuweilen im
 selben, und deutet auf Näherücken des-
 en hin, je öfter und unwiderstehlicher zu
 r Jahres- und Tageszeit, Vor- wie Nach-
 tags diese Fertigkeit zum Schlummern sich
 ndet. Nimmt dabei das Gedächtnis merk-
 ab, werden alle Sinnesorgane stümper,
 Gemüth verstimmt den Charakter mü-
 h und verdrossen, sinken die körperlichen
 ste und Verrichtungen zusehends und geht
 Mensch mit Aerger und Invita Minerva
 seine Berufsgeschäfte, vergeht ihm während
 Arbeit das Gesicht, klingen ihm die Oh-
 etc. so ist dieser Lebensfeind ihm nahe.
 daher diese Erscheinungen, im höheren

oder minderen Grade an sich bemerkt, an andern beobachtet, darf sicher auf d Todesart zählen, wenn anders nicht ein vorhergesehener widriger Zufall seine Leb tage unerwartet beendet. Das bisher Ges gilt nicht sowohl von schwächlichen, sonn vielmehr von robusten, vegeten, aber be im Alter etwas vorgerückten Subjecten.

Auf eine andere Weise, jedoch gle falls schnell verlor ich in diesem Monat 31 Jahre alt gewordenen Frauenzimmer, d unverehelichter froher Lebensgenuss seit raumer Zeit durch empfindliche Gichtschn zen verbittert wurde, die alle Gliedma durchzogen, und bald diesen, bald jenen Th besonders den rechten Arm in der freien wegung seit geraumer Zeit hemmten. den dermalen durchaus herrschenden tharrhalischen Beschwerden aller Art warf der herumirrende Gichtflufs plötzlich auf Lungen, verursachte grofse Beengung Röcheln, Bluthusten und Nervenleiden: Art begleitet, gegen welche Blasenpfla Senfumschläge, Klystiere und innerlich k Gaben von Kampfer, *Calomel*. *Kerm.* *Guajac.* und Dover. Pulver etc. nichts mochten, sondern in wahre Lungenlähm übergingen, und nach 18 Stunden den durch Erstickung herbeiführten. In der Lei fand man die beiden Lungenflügel schw blau, wie bei Erhängten und mit Blut ü füllt; der eine Lappen der linken Lu schlofs ein kleines Geschwür in sich, über kurz oder lang in Lungenvereiter übergegangen seyn würde. Das Herz schlapp und der Hertzbeutel enthielt ein Unzen Wasser: auch in der Brusthöhle

an abnormen Ueberflufs dieser Feuchtigkeit an.

Wie äusserst vorsichtig und sparsam bei Nichtsubjekten mit Blutabziehen man zu Werke gehen müsse, mag folgende Krankengeschichte beweisen:

Ein 40jähriger Hafnermeister verkältete sich am 12ten März, als wir noch fünf Grade unter dem Gefrierpunkte hatten, beim Brennen seiner Thon-Fabrikate, und wurde Tags darauf mit einem heftigen Seitenstichfieber, eitrigen Husten mit Blut- und schleimigem Auswurf, grossem Durst etc. befallen. Ich liess das äusserst mühevollen Athmens wegen unverzüglich einige Unzen Blut vom Arm abziehen, ein Blasenpflaster auf die schmerzende Stelle legen, und die flüchtige Salbe in die ganze Brust einreiben lassen: innerlich bekam der Kranke eine Salzmixtur und am vier Stunden eine Gabe von Kermes min. mit Calomel. Das Athmen wurde darauf ruhiger und die Nacht über etwas freier, die schmerzenvolle Respiration mit Stöhnen und Schreien begleitet, kam aber am folgenden Tag in dem Grad wieder, dass ich noch einmal fünf Unzen Blut am Arm abziehen liess, welches eine eben so dicke Entzündungshaut, als das erste hatte. Innerlich bekam er das decoct. lichen Isl. mit der Senega nebst einem Zusatz von der Tinctur. Digital. aeth. und verm. mit Calomel etc. wurden fortgenommen. Nach ein Paar Tagen trat eine allgemeine Schwäche mit Schlaflosigkeit, schnellem, kleinem Pulsschlag, geschwollenen Beinen mit ununterbrochenem Reiz zum Husten und hörbarem Schleimröcheln auf der Brust mit seltenem Auswurf von moderigem braun-

röthlichen Schleim begleitet, ein, daß Lähmung der Lungen von Schleimüberfüllung zu besorgen stand. Daher wurde dem Kerm. und Calomelpulvern Kampfer beigesetzt, und dieselben öfters in der *Aq. Naphae* mit der *Tinct. Digital.* und *Tinct. Guajac. volat.* mit Zusatz von Sydenh. Laudanum gereicht, auch empfahl ich der äußersten Entkräftung und mangelnder Eislust wegen öfters einen Eßlöffel eines starken Franz. Weines (Rousillon) zu nehmen. Das Stechen in der Seite nahm zwar merklich ab, der Husten wurde seltner und mit Auswurf begleitet, dafür aber der Kopf eingenommener, die Augen starre, der Puls zitternd etc., so daß ich Versetzung des Giftstoffes nach dem Gehirn und tödtliche Convulsionen befürchtete. Ich ließ daher noch ein tüchtiges Blasenpflaster in den Nacken und auf die Füße Senfteige, so wie über den Kopf kalte Fomentationen mit Weinessig legen, setzte den Kampferpulvern einige Grane Bisam bei, und rieth den Tag über öfters den ganzen Körper mit warmen Baier-Wein und Brantwein zu waschen. Nach ein Paar Tagen wurde bei dieser Behandlung der Kopf viel freier, das Fieber minder, es stellte sich nun wieder ruhiger Schlaf und das Erwachen der Reproductions-Thätigkeit ein. Als nun nach drei Wochen diese Brust- und anamale Gichtkrankheit glücklich gehoben war, erfolgte bei sichtbarer Zunahme der Kräfte ein heftiger podagrischer Anfall in beiden Füßen, der den Armen noch drei Wochen zu Bett hielt, bis endlich Anfangs Mai volle Genesung eintrat.

April.

Barometerstand:	höchster:	27'' 3''' 36	den 30 Ab.
	niedrigst.	26 8 12	den 4 Ab.
	mittlerer:	26 11 86	h. als sonst
Thermometerst.	höchster:	+ 20	8 d. 20 Nachm.
	niedrigst.	— 1	6 d. 30 früh.
	mittlerer:	+ 8	4 w. als sonst.
Hygrometerst.	höchster:	865	den 15 Nachm.
	niedrigst.	482	den 1 früh.
	mittlerer:	739	trockn. als sonst.

herrschende Winde: Nordwest und Süd.
 Betrag des Regens $11\frac{1}{2}$ Linien weniger
 als sonst. Heitere schöne und vermischte
 zusammen 23, ganz trübe 7: Tage mit
 10, mit Regen 7, mit Schnee 1, mit
 2, mit entfernten Gewittern 2. Heitere
 e und vermischte Nächte zusammen 22,
 trübe 8, Nächte mit Wind 3, mit Re-
 . Merkwürdig ist die anhaltend schöne
 warme Witterung vom 10. bis zum 21,
 mit einem entfernten Gewitter auf einmal
 ans wich.

Wie im Verlauf dieses Monats häufig vor-
 kamen *rheumatisch-katarrhalischen Krankheiten*
 hatten gemeinlich den Anstrich von etwas
 sen, verliefen daher ungemein langsam
 mit unter auch tödlich, besonders die-
 n, welche rein nervösen Charakter an-
 trugen. Der *Typhus contagiosus* hat-
 e ganz verlassen, und trieb sein We-
 lcht einmal im Militair- und Etappen-
 mehr. Ungemein hartnäckig waren
Katarrh-Fieber und *Husten* bei alten
 n: *Zahnschmerzen* mit und ohne Eiter-
 g am Zahnfleisch, und *Flüsse* im Ge-
 kamen häufig vor. An der *Gicht* hatte

ich auch jetzt nicht nur Männer; sondern auch zwei Weiber zu besuchen, welche unverkennbare Anfälle erst am Ballen des einen Fusses, dann der einen Hand mit Schmerz, Röthe, Geschwulst und Fieber bekamen. Einen 62jährigen Bierbrauer und Wirth verlor ich in den ersten Tagen dieses Monats plötzlich an anomaler Gicht, von dem ich nachher sprechen werde. — Die wirklich *Lungenschwindsüchtigen* vollendeten ihre Leiden meistens im April, die Candidaten aber dieser qualvollen unheilbaren Krankheit litten an Brustschmerzen, Bluthusten mit Fieber etc. wovon sie zwar meistens für dießmals nach und nach befreit wurden, um als gewisse Opfer derselben Seuche im künftigen Spät- oder Frühjahr zu fallen. — *Diarrhöen*, meistens durch nächtliche Verkältungen herbeigeführt, beschäftigten nicht selten die Kunst. Auch *Peripneumonien* fielen bei Erwachsenen und Kindern, vorzüglich vom sechsten bis eilften Jahr vor: Diese kamen leicht und meistens schon am 7ten Tag davon, bei jenen aber war der Gang dieser Krankheit viel zögernder und entschied sich selten vor dem 14ten Tag, ja bei einigen noch später, weil der Charakter nervös war, und nur mäßiges Blutabziehen vertrug. — Ausser diesen *Katharrhalischen* und *Brustaffecten* litten die Kinder noch immer am *Keichhusten*: nur ganz selten kam hie und da das *Scharlachfieber* vor. In der Mitte dieses Monats wurde ich zu einem 3jährigen Knaben gerufen, der seit 4 Tagen einen ganz eigenen pfeiffenden Husten hatte, wie mir die Mutter erzählte. Es war aber nicht der Husten allein gälend, sondern das Athmen äußerst mühevoll, der Kopf etwas

etwas nach hinten zu gezogen, und der Hals hervorragend, das Fieber und der Durst groß, kurz die gewöhnlichen Begleiter der *häutigen Bräune* unverkennbar gegenwärtig: ich reichte daher sogleich Calomel mit Kerm. min. in großen und oft wiederholten Gaben, liefs die flüchtige Salbe mit etwas Quecksilber versetzt im Nacken öfters des Tags einreiben, Klystiere mit Weinessig und ein zwei quer Finger breites, drei Zolle langes Zugpflaster längst der Luftröhre setzen, und hatte das Vergnügen bald darauf das Athmen leichter, den Husten freier und mit demselben und beim öftern Würgen zum Brechen *häutige*, in Schleim eingehüllte Concremente weggehen zu sehen. Nach acht Tagen war der übrige robuste Junge wieder ganz gesund.

Von 119 Kranken entrifs mir der Tod vier: nämlich einen 10 Wochen alt gewordenen äusserst schwachen Jungen an Convulsionen, die durch Husten und plötzliche krampfhaftes Zusammenziehungen im Kehlkopf endlich bedenklich werden mußten, nachdem diese krankhaften Erscheinungen weder durch das Einreiben der flüchtigen Salbe mit Kampfer und Opium, noch durch Blasenpflaster, kleinen Brechgaben, Calomel, Moschus, Kerm. Belladonna etc. sich heben liessen. Diese krampfhaften Constrictionen am Eingang der Luftröhre, die weder zur *häutigen Bräune*, noch zum Keichhusten wesentlich gehören, aber in diesen Krankheiten bei zarten Kindern gar häufig vorkommen, sah ich fast immer mit tödtlicher Erstickung enden, und fand in den Leichen Schleimüberfüllungen nicht allein im Rachen und Eingang zur Luftröhre, sondern diese selbst damit nebst

etwas Blut vermischt, überfüllt, und beide Lungenflügel schwarzblau und voll Blut, wie bei Ersticken. — Mein zweiter Verstorbenen war ein 62 Jahre alt gewordener Bierbrauer, der seit länger als 25 Jahren an der regulären Gicht litt, alle Früh- und Spätjahre, vorzüglich an den Füßen, zuweilen auch den Händen leidend, Wochenlang darniederlag. Er war übrigens weder ein großer Trinker, noch dem Zorn sehr ergeben, nur sehr er in Entrichtung der ehelichen Pflichten, was zu eusig zu seyn, weil er mit drei Frauen zehn Kinder erzeugt hatte, und dessen Witwe mit dem eilften Kinde, im achten Monat schwanger, den Gatten zum Grabe begleitete. Bereits im Jänner empfand er die gewöhnlichen Schmerzen in den Ballen der Füße, die ihm das Gehen beschwerten, bald kamen bald wieder verschwanden, und mit asthmatischen Beschwerden und Kardialgien begleitet waren. Er nahm daher im Februar die Kunst in Anspruch, und blieb auf meine Rathen einige Tage ganz zu Bette, wusch sich die Füße in Wachstaffent, legte abwechselnd Senfteige auf die Ballen, ließ sich auf schröpfen, und nahm innerlich einen turirten Absud der Kalmuswurzel mit der *Allygala anara* und *Columbo*, nebst Zusatz von *Elix. Stoughz. vinos.* und der *Tinctur. Gegenvolat.*, sammt einem bitter Thee aus *Lib. Chamadr. Chamapyt.* und *Trifol. Fibr.* Gegen die asthmatischen, oft ganz unerwarteten Anfälle aber, die Nachts oder gegen Morgen bis zum Ersticken ihn plötzlich befielen, am gewöhnlichsten, wenn er den Stuhlgang vermisste, hatte, und wieder in sein Bett steigen wollte, verschrieb ich ihm *Rec. Liq. c. c. succin. li.*

℞. Ess. castor. Laud. liq. Syd. ana dr. un.
stom. visc. Unc. sem. S. Alle halbe oder
 2 Stunden einen Theelöffelvoll zu neh-
 bis Blähungen oder Linderung erfolg-
 wonach allezeit, besonders wenn einige
 anwinde aufstieffen, das Athmen leichter,
 Schmerz in der Herzgrube und auf der
 vermindert und alles erleichtert wurde;
 rdem rieth ich den Unterleib und die Brust
 einigemal mit einer spirituösen Auflö-
 des schwarzen Peru-Balsams zu waschen,
 Visceralklystiere und alle Nacht eine
 von *Lact. sulphur. G. Guajac. und Crem.*
 zu nehmen. Nie aber setzte sich wäh-
 des ganzen Verlaufs seiner Krankheit
 Nichtschmerz regelmässig, in den Extremi-
 fest, und äusserte daselbst Röthe oder Ge-
 ulst, sondern verschwand allezeit schnell;
 längstens nach 48 Stunden wieder. Döch-
 re Patient in den schönern Tagen des
 es in so ferne sich merklich, dass die
 nsiehenden arthritischen Gefühle Wochen-
 oft ausblieben, der Schlaf und die Ess-
 wieder kehrten, und er seinen häuslichen
 ichtungen etwas besser nachkommen
 te. Am 7ten April traf ihn Morgens sein
 er, der ihn Abends vorher das letzte
 tier gegeben hatte, nach einer mit gutem
 if zugebrachten Nacht bei scheinbar be-
 Wohl an, und als ich ihn um 11 Uhr
 hen wollte, war er eine Leiche. Die
 diesen plötzlichen Tod äusserst be-
 e Wittwe sagte mir, dass der Verstor-
 munter und über nichts klagend, sein
 stück um acht Uhr genommen, und da-
 ie ökonomischen Verrichtungen für die-
 Tag angeordnet hatte, gegen zehn Uhr

aber, als er vom Leibetuhl wieder nach seinem Bette gehen wollte, den heftigsten Anfall vom Stecken oder Schwerathmigkeit bekommen habe, blaß geworden und verschieden sey: in weniger als fünf Minuten war er, wie man sagt, gesund und tod. — Ganz gewiß würde die Deutung dieser schnellen Todesart in der Brusthöhle der Leiche vorgefunden worden seyn, wenn sie dem anatomischen Messer unterworfen worden wäre. — Bei einem Geschäftsmann, der gleichfalls seit 15 Jahren zweimal wenigstens binnen Jahresfrist stattliche Anfälle des Podagras leidet, welche ihn Wochenlang zu Bette halten, und seine Schleimdrüsen, membranösen Haut und Ligamente in Händen und Füßen durch wiederholte Entzündungen so verdickt haben, daß seine Gliedmassen mit jedem Jahr steifer, und besonders die untern zum Gehen zunehmend unbrauchbarer werden, durchwandelte der Gichtstoff in den ersten drei Monaten dieses Jahres gleichfalls irregulair seinen Körper, bis er endlich im Anfang April in das linke Knie und in den rechten Fuß sich fest setzte, die gewöhnlichen Erscheinungen, als Schmerz, Röthe, Geschwulst mit Fieber und Schlaflosigkeit begleitet, hervorbrachte, welche nach 14 Tagen sich allmählig verzogen, und die Rückkehr des äußerst beschränkten freien Gebrauches seiner Gliedmassen wieder gestatteten. Kaum aber war er von der Gicht befreit, und zu thätig in Nachholung seiner etwas versäumten Berufsverrichtungen, als er aufs neue von Schmerzen im ganzen linken Arm von der Hand an bis zum Ellenbogen und der Schulter befallen wurde. Höchst wahrscheinlich zog er sich diesen neuen Gicht-

, der aber nur vier Tage währte, dazu, daß er, ungeduldig über die zölen Fortschritte im Alleingehen, nur mit einem Bedienten und auf der andern Seite dem linken Arm und der Hand auf seinen Stock zu heftig gestützt, im Gehen sich anstrengte, und dadurch diese schwachen und empfindlichen Gelenkbänder zu und anhaltend drückte, wodurch Entzündung, Schmerz, kurz ein abermaliger Paroxysmus bewirkt wurde, der aber durch Ruhe der Theile nach ein Paar Tagen beschwich war. Denn bei allen Gichtkranken scheinen die Bänder und aponeurotischen Gelenkbänder eine außerordentliche Geneigtheit zu Entzündungen zu haben, die sich dann den benachbarten Gebilden schnell mittheilt, an sich wieder vertheilt, und nicht nur podagrische Anfälle hervorbringt, sondern auch die Gelenkbänder immer mehr verhärtet, und zur willkührlichen freien Bewegung unbeholfener macht.

Das dritte Opfer, welches mir der Tod diesem Monat entrifs, war ein nur 17 Jahre zählendes Mädchen, welches gegen Ende März mit einer Peripneumonie befallen wurde, die aber, nachdem sie glücklich geheilt zu seyn schien, schnell in die gallopirende Lungenschwindsucht überging und mit dem Tod endete. Es war zwar dieses Mädchen sehr blühendem Aussehen, aber von äußerst delikater Constitution, ehe die Reinigung begann, welches seit Jahr und Tag geschah, war gegen 18 Monate mit der Bleichsucht befallen, und jetzt, wo die Natur in Ordnung kam, liefst die Reinigung alle drei Wochen unermüdet ein copiös, so daß dieses Geschöpf da-

durch sehr abgeschwächt und mager wurde. Und endlich verlor ich ein zehn Jahre :
gewordenes Mädchen am Zehrfieber, das v
anfangender Lungenvereiterung herrührte, zw
mit wenig Auswurf, aber vielem trockne
Husten begleitet war, gegen jeden Abend u
ein Fieber - Paroxysmus ein, der die gan
Nacht währte, mit Durst, Unruhe und Schl
losigkeit verbunden war, und das arme W
sen ungemein enkräftete, abmagerte und i
dem Grad wunderlich und ungedultig mach
dafs es sowohl als seine Eltern sehr zu b
klagen waren. Einige Tage vor dem Tod
traten leichte Zuckungen ein, bis endlich d
selbe am 23. dieses ihre Leiden endete. I
Unterleibe der Leiche wurde eben nich
Widernatürliches entdeckt, ausser das die dü
nen Gedärme hie und da entzündet, in d
Brusthöhle aber die Lungen angewachsen w
ren. In ihnen war der Sitz der Krankheit
und des Todes durch Erstickung enthalten
weil der kleine Kreislauf in denselben nich
geschehen konnte, indem sie mit Eiter ang
füllt, schwarzblau und gangränös, auch grö
tentheils mit dem Rippenfell innigst verwac
sen waren. Es wurde weder in der Bru
höhle noch in dem Herzbeutel ausgetretn
Wasser vorgefunden, ohnerachtet des b
schwerlichen Athmens wegen und der U
möglichkeit in den letzten drei Lebenstagi
zu liegen, solches allerdings zu verm
then war.

Ich bemerkte oben schon, dafs in diese
Monat viele Brustaffecte, besonders bei W
bern vorkamen, die im Anfang desselben re
entzündlich, in der Mitte Aprils mehr nerv
wurden, und nur sparsam Blutabsziehen

schten. Wahrscheinlich war dieses in der Witterung größtentheils begründet. Denn der Himmel war bis am 25ten hell und heiter, Tage warm und die Nächte temperirt, so daß die Pfirsich- Kirschen- und Birn-Bäume am 25ten in vollster Blüthe standen: am 26ten kalter Regen, am 27ten Schloffen, am 28ten Schnee, am 29ten und 30ten gab es endlich Regen, und das Thermometer lag drei bis vier Grade unter dem Gefrierpunkte. Der ausgeputzte, schon ziemlich in dicke Knospen gewachsene Weinstock, die zu früh hervorgegangenen zarten Triebe des Feigen- und Nussbaums, die sich gewöhnlich erst im Mai zu pflanzen pflegen, erfroren durchgehends in den zwei Winternächten, und mit ihnen alles, was sich von feinen Gemüsen, als Mören, Kohnen etc. entwickelt hatte. Selbst die Blüthe der hochstämmigen Bäume litt sehr, und verkündigte für den Herbst die höchst mittelmäßige Obsterndte. Naturgemäß mußte dieser ganz unerwartete Wechsel der Witterung auch das Haut- und Lungenorgan kräftig afficiren. Bei einem lebhaften Fieber von 36 Jahren, welches in den letzten Tagen des März mit einer Peripneumonie verbunden wurde, und ganz antiphlogistisch behandelt werden mußte, verließ der Schmerz die rechte Seite am fünften Tag, nahm aber den Kopf so heftig ein, daß derselbe, ohne Erfolg der kalten Fomentationen, der erneuerten Blasenpflaster in der Seite und Bedeckung der Gelenke mit Kataplamen etc. bis fast zur Ueberdauerei durch anhaltendes qualvolles Wachen vergrößert wurde, bis endlich starkes Nasenbluten eintrat und den Kopfschmerz minderte. Dafür aber äußerte sich nun große

Entkräftung, anhaltendes Phantasiren und Erscheinungen von Schreckbildnissen bei offenen Augen und hellem Tage mit krampfhaften Bewegungen, daß die kräftigsten Nervina, als *Castor. Liq. c. c. succin.* der Baldrian mit der Senega angewandt werden mußten. Da Kopfweh war nun ganz, das Sausen und Klingen aber in demselben, und der Durst nur zum Theil gehoben wurden. Den Tag durch wurden die Nervina und die Nacht ein *Infusum Valerian. cum Fl. Arnica Spirit. Minder. und Naphth. Aceti* fortgegeben, bis nach und nach der Puls ruhiger, und die Geistes-Zerrüttungen, welche meistens in Erscheinungen längst Verstorbener oder andern Schreckbildern bestanden, ganz wichen, und dafür wieder etwas Schlaf und Ruhe des Gemüths sich einstellten. Als endlich der Kopf frei war, so stellte sich aufs neue der Husten, sammt Auswurf und Seitenstich etc. vermehrt ein, so daß bei dieser sehr schwächlichen Frau die sich alle Morgen einstellende Nachtschweisse ein Zehrfieber besorgen ließen, dem aber mit China, Isl. Moos etc. mit anpassender Diät bei der herannahenden milderen Witterung glücklich vorgebaut wurde. — Bei einer andern 37 Jahre alten Wittwe, welche gleichfalls am Seitenstich mit Blutauswurf im Anfang dieses Monats gefährlich darniederlag, und durch Blutabziehen, Blasenpflaster etc. nach und nach davon befreit wurde, hielt der Husten mit verdächtigem, häufigen Auswurf gegen Morgen und von entkräftenden Nachtschweissen begleitet, gleichfalls noch länger als drei Wochen nach glücklich gehobener Hauptkrankheit an, bis endlich bei schicklicher Diät und passenden Heilmitteln

e Schwäche dieses erkrankt gewesenen Or-
ns beseitiget worden war. Leider! aber
elt zu besorgen, daß dieses junge, delicat
ebaute Weib den Keim zur Lungenschwind-
icht in sich trägt, welcher sich früher oder
äter, schnell oder langsam zu seiner Zeit —
elleicht nach einer Entbindung entwickeln
nd ihr Leben enden werde. — Unter ähn-
hen traurigen Aussichten für die Zukunft
ob ich gleichfalls in diesem Monat die Nacht-
hweise, den quälenden mit vielem Schleim-
wurf begleiteten Husten, die Abmagerung
nd das Zehrfieber wiederholt schon bei ei-
em 24jährigen Musicus, der seit drei Früh-
nd Spät-Jahren an diesen unverkennbaren Er-
heinungen eines kranken Lungenorgans leidet,
s er endlich auch ganz unabwendbar in das
rab sinken wird, besonders wenn ihn noch
is traurige Loos treffen sollte, in dem Mili-
rstand eingereiht zu werden. Die Erho-
ng ging bei diesem jungen Mann deswegen
sonders allezeit langsam von Statten, weil
ie nächtlichen Saamenergießungen, die plötz-
ch kamen, wenn Patient im Schlaf auf den
ücken zu liegen kam, ihn ungemein ab-
chwächt, und der geschwindern Genesung
a Wege standen.

Am 19ten dieses verschluckte ein dreijäh-
ger Knabe einen sogenannten *halben Schloßs-
igel*, eines Zolles und einiger Linien lang, in-
em er mit demselben spielte, ihn in den Mund
eckte, und hierauf an seinen Daumen aus
nartiger Gewohnheit zu saugen anfang. Da
erselbe im Hinabgleiten nach den Magen
em Knaben im Rachen und Schlund hie und
a dennoch unangenehme Gefühle verursacht
eben mochte, so rief er weinend: Mutter, ich

habe den Nagel verschluckt. Bestürzt ließ diese mich spät noch um Rath fragen, und meine Antwort war: den Jungen, weil er nun schlafe, ohne Beschwerde seine Abendsuppe zu sich genommen, und keine Neigung zum Brechen habe, für heute ruhen zu lassen. Morgen aber zum Frühstück dicken Gerstenschleim und Brod mit Butter dick beschmiert, zum Mittagessen viel Sauerkraut zu geben. Am folgenden Tag sagte mir die Mutter, daß der Knabe gut geschlafen und über nichts zu klagen habe: er gab auch, als ich liegend seinen Unterleib nachdrücklich befühlte, keine unangenehme Empfindungen, selbst nicht in der Herzgrube, zu erkennen. Eben so ruhig brachte er mit Essen und Spazierengehen diesen und den folgenden Tag zu. Ich gab nun der Mutter die Weisung, diesen Abend und für die Nacht ein öliges Klystier von dickem Gerstenschleim bereit zu halten, um ihm solches, wenn er auch nicht klagte, zu geben, und unverzüglich den Wundarzt, der vom ganzen Hergang der Begebenheit in Kenntniß gesetzt wurde, zu beschicken, im Fall der Junge beim Stuhlgang über Schmerzen am After klagen sollte. Alle diese Massregeln aber waren unnöthig. Denn als ich am 22ten Morgens in das Zimmer trat, rief mir der Junge zu: „Der Nagel ist fort.“ Er kam derselbe in Sauerkraut eingewickelt, wahrscheinlich mit der Platte voran, ohne alle Beschwerde durch den Schließmuskel mit den übrigen Excrementen zum Vorschein.

Mai.

Barometerstand:	höchster	27''	4'''	4 d. 11 vorm.
	niedrigster	26	5	9 d. 23 früh
	mittlerer	26	11	1 etw. zu n.
Thermometerst.:	höchster	+ 20	3 d. 29	Nachmitt.
	niedrigst.	— 1	2 d. 1. u. 13.	früh
	mittlerer	+ 9	6 u. 3 1/2	Gr. zu n.
Hygrometerst.:	höchster	870	den 3	Nachm.
	niedrigst.	634	den 30	früh
	mittlerer	775	trockn.	als sonst.

Der herrschende Wind war Nordwest: der Betrag des Regens $12\frac{1}{2}$ Linien, beinahe die Hälfte zu wenig: in jeder Hinsicht ein trockner und kalter Mai, wodurch die Vegetation beträchtlich zurückblieb. — Wir zählten 11 heitere und schöne Tage, vermischte, ganz trübe 9, windige 13, regnete 12, einmal auch etwas Schnee, heitere und schöne Nächte 12, vermischte 10, ganz trübe 9, windige 2, mit Regen 4. Seit 40 Jahren kommt kein Monat vor, wo die Lufttemperatur im Durchschnitt so gering ausfiel, wie heuer: und nur wenige mit so unbedeutendem Regen. Schon aus der Uebersicht dieser rauhen nasskalten Witterung, die äußerst spärlich mit einzelnen warmen Tagen nach der Hälfte dieses Jahrhafts nicht Wonnemonats vermischt war, geht hervor, daß es der Kranken vielen mußte. Ich hatte deren 124 zu besorgen, von denen vier starben. Die Hauptformen waren *Brusts-* und *Lungen-Affecte*, theils *chronische*, sowohl entschiedene Lungensucht, als auch beginnende, die für dieses Frühjahr meistens noch beschwichtigt wurden und nicht in das schleichende Zehrfieber übergingen: theils *entzündliche Brustkrankheiten*, als Sei-

tenstiche, Halsentzündungen etc. Durch Kolikschmerzen waren im Anfang bis Mitte des Monats sehr herrschend, den aber durch einige Grane der Bzöl und darnach gereichten stärkenden bald gehoben. Auch *rheumatische Beschwerden* sah man häufig, die erheischten Blasenpflaster, das Einreiben tiger Kampfersalbe oder des Terpentins der Tinctura Cantharidum. — Das fieber kam auch vor, aber nicht mehr artige oder contagiöse. Eine meiner verlor ich am 15ten Tag der Krankheit wie unten näher erzählt werden soll. demselben kein merklicher Entzündung voran, sondern das Ganze beruhte auf Schwäche; und mußte mit Wein, Chiodrian, Blasenpflaster etc. behandelt. Auch gewahrte man hie und da leise von *Wechselfiebern*, die aber schnell Eben so sparsam bemerkte man leicht *anwandlungen*; Kinder von jedem Alter theils an gutartigen *Masern*, theils an *fiebern* und *Seitenstichen* ziemlich krank, die kleine Gaben von Kerm. oder Calomel erheischten, meistens aber am 10ten oder 14ten Tag sich glücklich entsetzten. Blasenpflaster, Senfteige mußten fast in Anwendung gebracht werden; nur einem Jungen von neun Jahren mußte bei noch Blutigel angelegt werden, bei ihm, ohnerachtet der glühenden und der feurig glänzenden Augen, des Schmerzes etc. dennoch nicht zum Nuten kam, das bei den Uebrigen meist freien Stücken gleich in den ersten Tag der Krankheit eintrat, und die mit Blut ü

Gefäße mit großer Erleichterung entleerte. — Bei einem andern zehnjährigen Knaben wurde die Heftigkeit des Seitenstiches und das Phantasiren merklich gemindert, als am 3ten und 5ten Tag der Krankheit copiöses Nasenbluten eintrat, am 7ten und 9ten aber erschienen ganz unerwartet Convulsionen, welche mittelst Klystieren bald vergingen, worauf endlich Minderung aller Zufälle, nebst gekochtem und mit Blutstriemen vermischtem Auswurf erfolgte, und die Krankheit mit dickem Harn, erleichterndem, allgemein verbreitetem Schweisse am 11ten Tag sich entschied, und in Gesundheit allmählig überging. Der Aufguß des Isländ. Moores mußte noch einige Zeit gegen den trocknen Kitzelhusten, der besonders Morgens und Abends quälte, fortgenommen werden.

Von meinen vier Verstorbenen verlor ich gleich in den ersten Tagen dieses Monats ein 23 Jahre alt gewordenes Dienstmädchen, welches in der Mitte Aprils mit einer leichten Lungenentzündung befallen, die aber wenig, oder vielmehr gar nicht früher berücksichtigt wurde, als bis der nervöse Charakter mit äußerster Entkräftung, Irrreden etc. sich dazu gesellt hatte. Ich setzte zwar dieser Krank- sogleich Kerm. min. mit Calomel, den Aufguß des Baldrians mit der Senega, Arnica etc. und später Blasenpflaster, Senfteige, Wein, Kampfer, Moschus etc. aber leider! Alles ohne erwünschtem Erfolg entgegen, weil die Reaction bereits vor dem 14ten Tag der Krankheit ganz verloschen zu seyn schien, und auch die kräftigsten Erweckungsmittel nichts mehr fruchteten. Sie starb unter anhaltendem Sehnenhüpfen, Phantasieren, unwissendem Abgang

blutigen und häufigen und nicht we-
ten Tod voraussagte, welcher auch un-
derholten leichten Convulsionen zwei
darauf erfolgte. Der sehr angetriebenen
über die Brusthöhle hinauf ragende
leib enthielt etwas Wasser, so wie d-
nen und dicken Gedärme viel Luft.
Netz war ganz fettleer, und die Gekrö-
Erbsen- und Bohnen-groß, verhärtet.
meisten Krankheiten des zarten Kindes
sind im Unterleib aufzusuchen, so
des jugendlichen und männlichen Ki-
in der Brusthöhle, und die des heran-
den Greisenalters im Kopf- und Neri-
stem begründet sind. Das Reproducti-
stem ist in der werdenden Mensch-
thätigsten, so wie das irritable in der
lichen Mannskraft, und das sensible
in dem männlichen Alter bis in des
Jahren am angestrengtesten wirkt. D-
auch der Tod des beginnenden und
deten hohen Alters meistens Nerven-
und Unthätigkeit des sensiblen System

er Mann von 31 Jahren starb an der Lungen-
 reitung; und mein vierter, ein Greis,
 der 71 Jahre zurück gelegt hatte, endete
 unerwartet am Schlaflusse plötzlich, nach-
 er glücklich einen falschen Seitenstich
 tanden hatte, und auf dem Weg der
 sung war. Der Tod überraschte ihn so
 ll, daß er selbst seinen letzten Willen,
 er nach überstandener Krankheit von ei-
 Tag auf den andern in Ordnung zu
 en, verschob, nicht zu Stande brachte. —

Lungenschwindsüchtiger endlich ver-
 d nach drei Monate langen Leiden
 et abgezehrt am obern Körper, aber von
 geschwollen bis an die Kniee, und er-
 ich durchgelegen; er war weder Trin-
 och dem Zorn oder der Liebe ergeben,
 aber als Buchführer eines ausgebreiteten
 lungshauses der sitzenden Lebensweise
 einer strengen Diät ergeben, dabei von
 ichtlicher Constitution. Er wurde ver-
 nen Winter oft von hartnäckigen Ka-
 n befallen, bei deren Auswurf ganz sel-
 blutstreifen zugemischt waren. Das Ath-
 wurde im April beengter, die Nacht-
 isse und der Auswurf vermehrter, so daß
 e Morgen gegen ein halb Maass grünel-
 zter, selten mit Blut vermischt, mir vor-
 n konnte. Die Nachtschweisse wurden
 durch Bleizucker gehoben, die Lungen-
 erung aber ging, ohnerachtet der reich-
 Gaben des Isländ. Mooses, des Wasser-
 els und Milchzuckers, der Rinde, des
 urzel- Carduen Bened. Tarax etc. Ex-
 unabwendbar vor sich, bis endlich die-
 rgan zum weitem Athmen etc. ganz
 uchbar wurde. — Einen jener würdigen

ren, welche am Ende des verfloß-
 ars von dem Typhus contagiosus im Ber-
 gesteckt, und mit Mühe gerettet wurde,
 im Verlauf dieses Monats die unbe-
 blichsten Mattigkeiten, verlorne Esstet,
 flosigkeit und im Schlummern Phant-
 , Kopfschmerz, Ohrenklingen etc. kine
 eigentliche Nervenfieber, welches ab
 h drei Wochen bloß mit erweckend
 tteln: als Valer. Arnic. Balsam. Vit. H
 q. c. c. succin. Camph. aromatische geist
 mschläge über die Brust und den Un-
 eib, und vorzüglich mit wiederholten G
 eines alten Rheinweines und Burgunder,
 ne Anwendung von Blasenpflaster geh
 wurde. — Der Gebrauch der letztern
 war in derselben Krankheitsform bei
 32jährigen Näherinn angezeigt, da die
 sucht zu anhaltend, und beim Erw
 leichte Zuckungen bemerkt wurden.
 liche flüchtige Reizmittel brachten auc
 nach und nach die Irritabilität mit der
 bilität wieder in Einklang.

Die Masern wurden gegen das Em-
 ses und im Anfang des folgenden J
 allgemein herrschend, verliefen aber n
 gutartig, nur mußte Sorge getragen
 daß die Genesenen der freien Luft n
 her ausgesetzt wurden, als bis die
 dung der Augen und der lästige F
 die zwei sichern Begleiter dieses Hai
 ges bei Kindern gänzlich gehobe
 waren. Es entstunden aber bei E
 darauf nicht geachtet wurde, wick
 und Kopfkrankheiten, die so gar
 unter der Form von Lungensuch
 serergießungen tödtlich verliefen.

ich bei einem zweijährigen Knaben nach
 standenen Masern einen hartnäckigen
 Ausschlag, gegen welchen Bäder, Mer-
 al-Waschwasser, Schwefelblumen etc. ge-
 re Zeit vergebens gebraucht wurden, ver-
 jenen, und nie wieder erscheinen. Sein
 Körper, der sonst vom Fuß bis
 Scheitel mit kleinen Geschwüren be-
 war, ist dermalen so rein, glatt und ge-
 als er seit seiner Geburt nie gewesen
 — So erinnere ich mich eines fünfjähri-
 abens, welcher im verflossenen Win-
 it einer Lungenentzündung befallen,
 diese glücklich gehoben wurde, schnell
 verhofft einen krankhaften Abscess ober-
 des Nabels zwischen den Bauchmuskeln
 aus welchem täglich viele seröse
 Flüssigkeit floss, und sich allen innern und
 angewandten Heilmitteln widersetzte,
 deren Gebrauch er merklich fieberte
 verzehrte, bis er endlich im Anfang die-
 Monats von den Masern befallen wurde,
 nicht nur gut überstand, sondern auch
 seinen am Nabel gleich einem Fon-
 so lange getragenes Geschwür zugleich
 immer heilen und verschwinden sah. —
 Mädchen von sechs Jahren trug seit ih-
 reburt am linken Schläf des Gesichtes
 dunkelblaue, einen Thaler große hervor-
 rade Geschwulst, die von dem in das Zel-
 webe ausgeschwitzte venösen Blut her-
 rühren schien, und gegen welche Bleimit-
 leichter Druck auf diese Stelle etc. Jahre
 gebraucht, nichts halfen, bis endlich vor
 Jahren, nach überstandenem Scharlach,
 hässliche Hautentstellung für immer von
 der Natur allein geheilt worden war.

Als ich am 18ten Mai das in u
Regenkreise, und zwar in der nur vier
den von hier entfernten Hofmark Pil
berg vor 6 Jahren geborne monströse
Bauernmädchen *Therese Fischer* besuch
zählte mir deren Mutter, daß dieses ihr s
tes zur Welt gebrachte Kind, von ihr,
den übrigen Geschwisterten von ihr
gestillt, nach $\frac{3}{4}$ Jahren aber entwöhnt w
sey, weil das Kind gar zu dick gew
wäre, und deswegen ihre Bekannte
Nachbarn dazu gerathen hätten. Ihre
rung bestand nun aus Wasser - Milch
Mehlspeisen, und später aus Kartoffeln
sie mit ihren Schwestern mäßig genos
ohngeachtet wurde das Kind immer
so daß es erst nach drei Jahren allein
hen anfang, das es aber nach anderthalb
seiner ungeheuern Schwere wegen,
verlernte. Es wog, als ich es sah 150
baierischen Gewichts, und ist ohngefä
der Länge eines siebenjährigen Kind
Hände und Füße diesem Alter ziem
gemessen, nur viel dicker; der übr
per aber mit demselben gar nicht
Schritt haltend oder proportionirt.
Kopf, welcher mit grausen blonde
bewachsen ist, übertrifft an GröÙe
gewachsene Weiberhaupt bei wei
wäre für den Rumpf des stärkster
nicht zu klein; demohngeachtet
ihn keinen Wasserkopf nennen.
Gehirns aber selbst mag nicht g
seyn, weil ihr Gehör und
stumpf sind, auch aller angew
ihr die Buchstaben zu erlernen
gebens war. Sie spricht und

Landdialect ziemlich verständlich, giebt
keine Antwort, wenn man die Fragen laut
richtet, ist zwar meistens guter Dinge
rassen Charakters, nur wird sie zuwei-
terdrüsslich und grämlich, wenn man
ihren Extremitäten zu oft entblösset,
oder betastet. Sie liebt etwas lärmendes
Spielwerk, aber keine Puppen, und

sich zum Spielen etc. meistens der
rechten Hand, weil die linke sammt dem
Arm und dem Bein dieser Seite in etwas
schwächer, und gleichsam gelähmt zu seyn
scheint. Der vielen tiefen Fetthautfalten,
die sich besonders am Unterleib, in
den Achseln und den Schenkeln etc. vorfinden,
wird sie von ihrer Mutter Morgens und
Abends sorgfältig gewaschen, und dieses Reini-
gen war vor zwei Monaten um so fleis-
siger vorzunehmen, als bei diesem noch nicht

ein Jahr zählenden Mädchen die Reini-
gung zum erstenmal sich einfand, und ein
Erfolg floß. Die Schaamtheile sind mit
den, wie bei erwachsenen reifen Mädchen
zu seyn, so wie die äussern Geburtstheile
vollkommen ausgebildet. In der

Kinnlade stehen die Zähne ordentlich
geordnet, die obere aber enthält nur Stumpfen
oder Wurzeln derselben, die, wie die Mutter
sagt, wünscht, bei dem zweiten Wechsel
auszuwachsen, dauernden Zähnen vertauscht
zu werden. Demohngeachtet litt sie noch nie
an Zahnschmerzen, und im zarten Kindes-
alter ein Durchbruch derselben an Convul-
sionen: sie kaut ganz ordentlich, die mässig
zweimal zu sich genommenen Speisen,
verdaut sie leicht, und entleert das Unbrauch-
bare gewöhnlich durch die gewöhnlichen Wege.

Das Athmen fand ich ganz natürlich; doch leidet es öfters an Verschleimung, Stecken und Husten; der Pulsschlag war für dieses Alter etwas zu langsam und zu schwach; auch selbst Abends so träge als am Morgen. Die vor drei Jahren vorgenommene Vaccination verlief gehörig; von den übrigen gewöhnlichen Kinderkrankheiten, als Masern, Scharlach, Keichhusten etc. blieb es bis jetzt verschont. Diese ungeheure Dicke und zufrühe Entwicklung der Geburtstheile hatten bis jetzt noch keinen entscheidenden Einfluss auf den Geschlechtstrieb, wenigstens bemerkte ihn Mutter davon nichts, versprach aber in der Folge aufmerksam darauf zu seyn. Indessen ist zu besorgen, daß dieses Geschöpf wohl schwerlich sein fünfzehntes oder zwanzigstes Jahr erreichen, sondern diese zu frühe und unproportionirte Entwicklung es auch dem Grabe früher wieder zuführen werde. Es trat von hier mit seinen Eltern die Reise nach Wien an, um sich auch dort und in andern Städten Deutschlands von den Naturforschern und Neugierigen anstaunen zu lassen.

Junius.

Barometerstand: höchster: 27^{''} 2^{''} 9 den 14.
niedrigst. 26 8 5 den 20.
mittlerer: 27 0 1 etw. zu niedr.

Thermometerst. höchst. + 20 0 den 13.
niedr. + 3 8 den 22.
mittl. + 11 8 um 3 Gr. zu wen.

Hygrometerstand: höchster: 859
niedrigst. 589
mittlerer: 736 um 35 Gr. z. feucht

Betrag des Regens $30\frac{1}{4}$ Linien, um dritthalb Linien zu viel. Herrschende Winde: vorzüglich Nordwest, dann West und Südost. Wir genossen im ganzen Monat einen einzigen schönen Tag: 15 waren bewölkt und 13 ganz trüb: 16 Tage mit Regen, 14 mit Wind, zweimal Nebel und einmal Gewitter. Die Nächte waren 6 heitere und schöne, 6 bewölkte, 18 ganz trübe, 6 mit Regen. Bereits seit 14 Tagen hohe Donau und verspätete Heuerndte. Bei Mannsgedenken kommt kein so kalter Junius vor, selbst den im vorigen Jahr nicht ausgenommen.

Ohnerachtet dieses fast durchaus kalten feuchten, seit dem 8ten täglich bald mit mehr bald minderen Regengüssen begleiteten Monats schienen doch die Krankheiten im Ganzen eher ab, als zuzunehmen. Der herrschende Genius blieb der *rheumatisch-nervöse*, daher der zögernde Gang der meisten Krankheiten erklärbar. Die gewöhnlichsten Formen derselben bestanden in leichten *Schlaganwandlungen*, von welchen besonders solche Personen befallen wurden, welche überhaupt schwächlich, oder kurz vorher erkrankt und auf dem Wege der Genesung waren. Die davon Ergriffenen sanken bewusstlos um, alle Besinnkraft verschwand augenblicklich, sie sahen stier um sich, erkannten aber niemand und beantworteten auch keine Frage, bis endlich freiwilliges oder durch Kunst erregtes Brechen eintrat, und Besinnkraft sammt Sprache, doch Anfangs mit lallender, unverständlicher Zunge wieder brachte. Nie, wenigstens nicht bei diesen dreien Individuen, die mir in diesem Monat vorkamen, blieb eine halbseitige Lähmung zurück; alle drei aber klagten über

Reizmittel; die Extremitäten wurden kalt, mit etwas klebrigem Schweiß bedeckt, die Sinne wichen und um Mittag war sie eine Leiche.

— 2) Ein 7 Jahre alt gewordenes Mädchen, das Anfangs Mai die Masern leicht überstanden hatte, und wieder in die Schule ging, mußte in den letzten Tagen dieses Monats heftiger Kopfschmerzen wegen zu Hause bleiben. Da Erbrechen damit verbunden war, so fing ich am 24ten die Cur mit einigen Granen der Brechwurzel an, welche nicht nur viel Schleim wegschafften, sondern auch den Kopfschmerz bedeutend minderten, und die Ekstase wiederbrachten; nach ein Paar Tagen aber traten alle jene Beschwerden aufs neue ein, wozu sich auch noch das Greifen nach dem Kopf mit einer Hand im Schlaf, die Erweiterung der Sehlöcher gesellte, und sammt dem Jammern, und späterhin auch dem Knirschen mit den Zähnen laut den Hirnaffect aussprachen. Ob ich gleich Mercurial-Einreibungen und große Gaben von Calomel mit etwas Squilla etc. fleißig reichte, so konnte weder diese erhöhte Hirnthätigkeit noch auch die Folge davon: die Ergießungen von Feuchtigkeit in den Höhlen selbst mehr gehoben werden, sondern die Kunst mußte das arme Mädchen nach 14tägigen Leiden, trotz aller Hülffleistung in das Grab sinken sehen. Selten sah ich mehr einen glücklichen Ausgang dieser heimtückischen, im Anfang so schwer bestimmt zu unterscheidenden Krankheit, wenn einmal wiederholtes Erbrechen mit erweiterten Sehlöchern, Zähneknirschen, Schlafsucht etc. eingetreten ist. Im ersten Entstehen derselben sind ein Paar Blutigel und Calomel in reichen Gaben die ausgezeichnetsten

dafs diese zwei Erscheinungen sicher die Mä-
sern ankündigten und begleiteten. Die mei-
sten Kleinen konnten vor dem 8ten Tag schon
wieder das Bett, und einige Tage später auch
das Haus verlassen. — Gegen das Ende die-
ses Monats wurden Halsweh, Husten und
Katarrhe sowohl bei diesen als den Erwach-
senen ziemlich gemein. Von 93 Behandelten
mußte ich zwar für *Achte* Todtenscheine aus-
fertigen, von denen ich aber eigentlich *fünf*
auf meine Rechnung setzen kann, weil ich
zwei an der Lungenvereiterung Gestorbene,
und eine Gastwirthinn an dem Brustkrebs in
dem letzten Stadio des Zehrfiebers mit ge-
schwollenen Beinen etc. dem Tode so nahe
fand, dafs die Kunst nicht einmal pallia-
tive, geschweige denn curative mehr einschrei-
ten konnte. Die unter meiner Firma Ver-
schiedenen aber waren: 1) Eine 62 Jahre alt
gewordene Bedienten-Wittwe, deren Mann
vor ein Paar Jahren an asthmatischen Zufäl-
len mit Tode abging, wurde gleichfalls mit
Brustbeklemmungen, vielem Husten, Schleim-
röcheln, das sie die ganze Nacht wach er-
hielt etc. befallen, und wogegen sie meine
Hülfsleistung ansprach. Kermespulver mit
Calomel und Opium schienen sie nebst einem
Absud der Senega mit etwas Squilla, Anfangs
ungemein zu erleichtern, indem dadurch viel
weißer, dicker Schleim weggeschafft, und da-
für Ruhe und Schlaf herbei geführt wurde.
Plötzlich aber trat am fünften Tag der Behand-
lung eine wahre Lungenlähmung von unauf-
hörlichem Husten und Schleimröcheln ein, der
aber auf keine Weise aufgehustet oder ausge-
worfen werden konnte, ohnerachtet der durch-
dringendsten in- und äußerlich dargereichten

in dem Grade, daß er mitunter irre sprach, ob er mir gleich ohnerachtet seines sehr angeschwollenen linken Arms und der Schenkel und Beine, wiederholt versicherte, daß ihm nach jedem Brechen leichter, und er nun bald ganz gesund werden würde. Das letzte Blutbrechen trat mit vieler Qual und Anstrengung ein, er litt dabei große Beengung und entschlief. Wie sehr hätte ich gewünscht, in der Leiche die Milz und deren sogenannte kurze Gefäße, die nach dem Magen gehen, untersuchen zu dürfen. Nie klagte ein Kranker bei seinem Abscheu vor allen Speisen und öftern Schleimerbrechungen des Morgens über unangenehme Gefühle in der Milzgegend, noch konnte ich je eine Verhärtung oder empfindliche Hervorragung daselbst fühlen, so wiederholt ich auch liegend oder sitzend diese Seite untersuchte. Daß aber diese letzten Blutentleerungen aus den von der Milz nach den Magen gehenden Gefäßen herrührten, ist wohl eben so wenig einem Zweifel unterworfen, als daß bei diesem kraftlosen Subject in den letzten Tagen seines siechen Lebens von einer Splenitis activa mehr die Rede seyn konnte. — Sehr erwünscht aber verlief die anfangende Brust- und schon weit gediehene Hautwassersucht bei einer 36jährigen Bindersfrau, welcher bei den ersten Anwandlungen eines Wechselfiebers durch Aderlassen und auf andre Weise geschwächt wurde, worauf bald Hautgeschwulst und solche Beengungen beim Athmen eintraten, daß die Arme nicht mehr im Bette liegen, sondern Tag und Nacht nur auf dem Stuhl zubringen konnte. Einige Gaben von Calomel mit Kerm. min. und ein kräftiger

Abſud der *Senega* mit der *Hb. digital purpur.* ſammt der *aether. Tinctur.* dieſes Krautes wirkten erwünſcht auf das Gefäß-System ein und mittelſt eines Getränkes aus den Spitzen der Wacholderſtaude mit den geröſteten Beeren derſelben und einem kleinen Zuſatz von Baier-Wein und Zucker wurde nicht nur die Thätigkeit der Harnausscheidung befördert, ſondern auch der heftige Grad des Durſtes ungemein vermindert. Da bei dem Gebrauch dieſer Heilmittel das Liegen zu Bette bald wieder Statt fand, ſo trat auch die Thätigkeit des Hautorgans aufs neue ein, und nachdem früh beim Erwachen zuerſt gelinde Ausdünſtung ſich bemerken ließ, ging ſolche in Kurzem zum wahren Schweiß über, der nicht nur die Hautgeſchwulſt vollends weſchaffte, ſondern auch die Gelenkigkeit der Glieder und Muscularbewegung zum natürlichen Geſolge hatte. Kurz, nach drei Wochen war meine Bruſt- und Haut-Waſſerſüchtige ſo vollkommen hergeſtellt, daß ich im Weggehen von ihr den ſtillen Wuſch öfters mit mir zum Hauſe hinaus nahm: Möchte es doch mit meinem Bierbrauer auch ſo gut gehen! Die Kunſt flüſterte mir aber allemal ins Ohr: hier haſt du es mit geſunden, dort mit verdorbenen Organen, hier mit Folge von falſch eingeſchlagener Heilmethode, dort mit Folge fehlerhafter Eingeweide zu thun etc. und ließ nie entfernt dieſe ſchöne Hoffnung aufkommen. — Eben ſo beſtimmt ſah ich die Unheilbarkeit meiner vierten Kranken, einer 53 Jahre alt gewordenen Bürgerſrau ein, welche bereits länger als ſechs Wochen an einem Durchfall litt, der weder durch Hausmittel noch durch die Kunſt zu ſtillen war,

weil der Sitz desselben in verdorbenen Eingeweiden des Unterleibs, und vorzüglich in der Leber lag, deren Verhärtung fühlbar von der rechten bis gegen die linke Seite sich hinzog, und Anfangs öfters nach Tisch Erbrechen, welcher aber jenen Durchfall erzeugte und unterhielt, bis endlich Abmagerung im höchsten Grad, Zehrfieber und endlich der Tod alle diese Leiden endete. —

5) Auch gelang es der Kunst nicht einen 74jährigen Strumpfstricker von seinem schon öfters, vorzüglich im Früh- und Spät-Jahr erlittenen Asthma humidum zu befreien, da ihn diesmal im Sommer befiel, und nach wenigen Tagen in wahre Lungenlähmung überging, ohnerachtet Blasenpflaster, flüchtige erweckende Mittel, sowohl innerlich als äußerlich ununterbrochen angewandt wurden. — Für zwey Lungenschwindsüchtige und eine an Brustkrebs Abgezehrte, mußte ich zwar Todescheine schreiben, kann sie aber deswegen nicht in die Zahl meiner Behandelten aufnehmen, weil ich im letzten Stadium der Krankheit zu ihnen gerufen wurde, wo schlechterdings an keine Hülfe und Rettung mehr zu denken war. — An hitzigen rheumatischen Katarrhfebern, wobei zugleich das Nervensystem mehr oder minder angegriffen war und die sich durch leichte Phantasieen, Taubheit und zögernden Verlauf der Krankheit aussprachen, hatte ich in diesen Monat sechs Erwachsene zu besorgen, die alle mittelst Aufgüssen des Baldrians, der Wolferley-Blumen, Minderer-Geist etc. und kleine Gaben von Calomel, Kerm. min. zuweilen auch mit Zusatz von Kampfer und Opium behandelt, glücklich durchkamen; auf ähnliche Weise besorgte ich

1 gleicher Zeit vier Kinder, alle zwischen dem 3ten und 7ten Jahr an *Brust-Affecten*, die ebenfalls nach und nach genasen. Bei den kam ich ohne Blutleerungen zu meinem Ziele, weil Entzündungskrankheiten in diesen Jahren ganz anders, als bei dem erwachsenen, regeten Lebensalter zu behandeln sind, indem bei Kindern blos das productive System, Ueberfluß von lymphatischen Feuchtigkeiten mit erhöhter Sensibilität ihre Entzündungskrankheiten größtentheils constituiren und nur sehr selten die Irritabilität mit in das Spiel gezogen, oder der Faserstoff bei ihnen nicht, wie bei den Erwachsenen, überflüssig im Blute abgelagert wird. Daher reicht man auch bei ihnen mit Entleerungen als Ableitungsmitteln gemeiniglich, und in den meisten Fällen kein aus.

Julius.

Barometerstand:	höchster:	27'' 3'''	1	den 26 Ab.
	niedrigst.	26 9	2	den 18 früh.
	mittlerer:	27 0	3	ganz reg.
Thermometerst.	höchster:	+ 23	d.	29 Nachm.
	niedrigst.	+ 6	d.	3. u. 4. fr.
	mittlerer:	+ 15	3,	um 1 zu vr.
Hygrometerst.	höchster:	855	den	27 Nachm.
	niedrigst.	600	d.	6 früh bei Nebel
	mittlerer:	768	trockn.	als sonst.

Betrag des Regens 22 Linien: herrschender Wind: Nordwest und Südost. Heitere und schöne Tage 12, vermischte 12, ganz trübe 7, mit Regen 8, mit Wind 1, mit Gewitter 4; heitere und schöne Nächte 18, vermischte 6, ganz trübe 7, mit Regen 4, mit Wind 4, mit Gewitter, 2.

In der zweiten Hälfte des Monats sehr hohe Donau. — Der herrschende Krankheits-Genius blieb derselbe, daher vieles *rheumatisches Kopf- Hals- und Hüft- Weh*: anormaler Gliederschmerz. Häufig kam auch ein *Saburrafieber* vor, welches Anfangs mit außerordentlicher Entkräftung, tiefsitzendem dumpfen Kopfschmerz, schlaflosen Nächten, Ohrenbrausen etc. anwandelte, und dem einfachen *Nervenfieber* (*Synochus*) glich. Diejenigen, welche dabei verlorne Esslust und Durchfälle hatten, bekamen, ehe die Brechwurzel gereicht wurde: *Rec. Sal. Ammon. depurat. Vin. Huxh. ana gr. un. Infus. Fl. Arnic. vel Meliss. Unc. quatuor Sy. Menrh. Unc. sem.* Denjenigen aber, welche verstopften Leib hatten, wurde das *Sediz. Salz* in dem *Infus. laxat. V.* aufgelöst, 24 Stunden vor dem Brechmittel gereicht. . . . Dieses schaffte bei den Meisten viele Galle mit sichtbarer Erleichterung des Kopfes weg, so wie ein oder zwei Gaben von *Rec. Calomel. Kerm. min. ana gr. duas. Opü pur. gr. un. Sacchar. alb. Scr. duos. M. et div. in quatuor part. aeq.* vor Schlafenlegen nächtliche Ruhe verursachten, und ein bei Tage genommenes *Infus. Valer.* mit *Spirit. Minder. Elix. stom. visc.* und der *Tinctur. Guajac. volat.* den nervösen Charakter bald ganz vertilgte, und nach 24 Tagen spätestens die vorige Gesundheit wiederbrachte. Nach der Mitte des Monats traten *Brechdurchfälle* ein, welche auch die scheinbar Gesundesten plötzlich ergriffen, und oft in einer Nacht mit acht- bis zehnmaligen Erbrechen und eben so vielen Stuhlentleerungen schwächten. Hier war die einfache *Rhabarbar-Tinct.* mit etwas *Liq. anod. H.* und *Opium-Tropfen* hinreichend, diese Stürme in Kurzem zu be-

gen. — Bei zwei jungen Weibern, welche noch menstruiert waren, kam mir Blutbrechen vor, gegen welches *Rec. Sal. ur. Liq. an. min. H. ana Scr. duas Aq. s. Unc. quatuor Syr. de Cichor. Unc. un.* sich am erwies, das Brechen nicht nur minderte, sondern auch viel geronnenes Blut mit des Afters entleerte. Langwierige Krankheiten gingen der Krankheit voran. — Zwei Ehemänner bekamen Blutspucken, worauf eine Aderlaß, kühlende Mittel und antiphlogistische Regimen im ganzen Umlauf vorgeschrieben wurde. Die unangenehmen Empfindungen auf der Brust und Sitzelhusten ließen hierauf allmählig nach, es steht zu besorgen, ob nicht durch diese Meinungen bei ihnen der Grund zu einer folgenden Lungenschwindsucht bereits gelegt worden sey. — Ein Paar junge Weiber hatten Mißfälle: bei einer ging das dreimalige befruchtete Ey mit dem Fötus ab, diese erholte sich nach neun Tagen, besonders dabei erlittenen Blutverlust vollkommen; bei der andern aber blieb Nachgeburt, sammt allen Umkleidungen Frucht zurück, die nur allmählig und teilweise binnen vier Wochen unter beträchtlichen Blutstürzungen nach und nach abging. — Oesters schon beobachtete ich, daß solchen Mißfälle am schnellsten und glücklichsten beendet werden, welche zwar unter heftigen Schmerzen oft beträchtlichen Blutverlust mit einemmal und nicht Stückweise abgeben, diejenigen aber oft Wochenlang anhaltende Blutabgänge im Gefolge haben, wo der Ausfluß allein, oder nur ein Theil der Nachgeburt abzugehen pflegt, wie hier bei dieser

Aulser m...

103 im Verlaufe dess...

auch drei Erwachsene: nämlich ...
herrschaftlicher Jäger an der Lunge
rung mit verdorbenen Abdominaleing
verbunden, nach einem drei Monate
ten Zehrfieber. Ich schrieb am 29
in mein Journal, als an welchem
den nach der Stadt gebrachten Kran
erstenmal sah, ein wichtiger, die Ge
nie mehr erhaltender Patient, weil m
haften Eingeweiden des Unterleibs a
Lungenvereiterung verbunden ist. I
vorzüglich über Leibesverstopfung,
liches Stechen im Magen und unter
zen Rippen, über Blähungen, verlorn
schlaflose Nächte. Ein angeordnetes
felpulver mit dem Cremor. Tartar. G.
und etwas Rheo versetzt, beförderte
die gehörige tägliche Stuhlentleerung m
terem Abgang der Blähungen, hob di
schweißse und minderte den Husten
Auswurf, der aber immer eitericht und
mit Blutstrichen vermischt wa

gelegen seine Lehen in der Mitte dieses
 ja endete. — Eine 62 Jahre zählende
 verdienetinn ließ mich drei Tage vor
 Tode zu sich bitten, und auch bei ihr
 sagte mich das erste Krankenexamen,
 eine Heilung mehr Statt finde, weil die
 Weide des Unterleibs, und vorzüglich
 über von fehlerhafter Beschaffenheit seyn
 en. Denn außerdem, daß sie in frühern
 , nach verlornier Reinigung öfter an
 zehen erkrankt lag, hatte sie dormalen
 en Durst, heftiges Fiebat, verstopften
 und anhaltendes Erbrechen, mit ange-
 dem; schmerzenden Unterleib, ohne aber
 en zu seyn. Die Riverische Ration
 Pfefferminzwasser und etwas Opium,
 etc. haben zwar das Brechen, und
 erholte kleine Gaben von Calomel mit
 erhat brachten auch die Stuhlausscheidung
 wieder in Ordnung, so daß die Kranke
 mit ihren Verwandten gerettet zu seyn
 et, als mit einetmal die äußerste Ent-
 zug eintrat, welche die belobendsten Mit-
 stärkende Kost und Wein etc. nicht min-
 konnten. — Ganz unerwartet aber und
 lich verlor ich meinen letzten Todten,
 41 Jahre alt gewordenen Kupferschmid-
 er, der der besten Gesundheit genoß,
 die unbescholtendste Diät beobachtete,
 inde dieses Monats, nachdem er nur et-
 Tage früher mich wegen verlornier Es-
 schlaflose Nächte, Kurathmigkeit und
 Kopfschmerz zu Rath zog. Der Mangel
 teten zwei so hochwichtigen Ingredien-
 zur Erhaltung der Gesundheit mußte
 lich Schwäche seiner Gliedmaßen herbei-
 n, die daher bei seiner Profession frü-

her, als ehemals ermüdeten, und nicht mehr so kraftvoll und anhaltend den Hammer führen konnten. Ich gab ihm, da seine Zunge belegt war, einen Aufguss des Baldrians mit Arnica-Blumen, und später ein stärkendes Elixir, denen ich aber die Brechwurzel voraus schickte. Er schien sich dabei auch gut zu stehen, weil er die Treppen leicht wieder auf und abließ, Schlaf und Esslust besser, und die Kräfte gemehrter wurden. Mit diesen tröstlichen schönen Ansichten zur vollen nahen Wiedergenesung verließ ich ihn Morgens, und als ich Abends nach zehn Uhr schnell zu ihm zu kommen gebeten wurde, war er eine Leiche. Die Umstehenden erzählten mir, daß er den ganzen Tag über wohl, auch außer Hause gewesen und froh zurück gekommen wäre, dann aber später mit einem bei ihm einquartierten Soldaten, über dessen täglich langes Ausbleiben Verdruss bekommen, und sich heftig erzürnet, hierauf über seine Brust geklagt und große Schmerzen daselbst gefühlt habe: „Ruft mir den Arzt, ich sterbe,“ waren seine letzten Worte, wobei er umgesunken und verblieben wäre. Schade, daß sein Weib die Oeffnung und genauere Untersuchung der Leiche nicht zugab. Höchstwahrscheinlich hatte die Zerreißung eines großen Blutgefäßes in der Brusthöhle diesen schnellen Tod veranlaßt.

Die Ursache des nervösen Charakters, welcher seit einigen Monaten den Krankheiten, womit vorzüglich zahlreich der bürgerliche Stand befallen wurde, zugemischt ist, scheint zum Theil auch darin begründet zu seyn, weil die Zeiten für diese betriebsame Classe der Einwohner sammt den Ab-

iben und ununterbrochenen Einquartirungen, womit sie nicht nur mit den nach lause ziehenden Oesterreichern, sondern auch mit den hier Stand haltenden Truppen be- stigt sind, drückender, und die Erwerbungs- weige von allen Seiten sparsamer werden *).

Im Verlaufe dieses Monats besuchte ich nen benachbarten Landwirth, 60 Jahre alt, er seit ein Paar Wochen ganz zu Bette lag, nd bei der geringsten Bewegung der untern Extremitäten die heftigsten Schmerzen im Kreuz empfand, derselben ohnerachtet aber 1. meiner Gegenwart sich allmählig vom ette langsam herablassen und allein im Zim- mer gehen konnte. An seinen sehr abgema- erten untern Gliedmassen war äußerlich nicht as geringste zu beobachten, und als ich die eranlassende Ursache auszuforschen bemüht ar, erfuhr ich endlich nach vielem Fragen,

*) Warum gerade nur bei uns der Gewerbe trei- bende Bürger und Haus-Eigenthümer mit der Verpflegung der Soldaten ausschliessend belastet und diese Bürde nicht auch wie in Nürnberg und andern Städten des Königreichs mit den übrigen wohlhabendern Einwohnern, Dicaste- rianten etc. gemeinschaftlich und so mit er- leichtert werde, ist allerdings auffallend und verdiente einiger Abhülfe. Möchte doch die- ses aus Gallien auf unsern deutschen Böden, wie so manches andre versetzte Uebel und die ganze schauderhafte Revolution der Neufran- ken, die Menschenblut in Strömen fliessen machte, sammt dem daselbst mit barbarischer Strenge aufrecht erhaltenen und oft mit Grau- samkeit durchgesetzten Conscription — Despo- tismus auf immer aus den Analen der Mensch- heit vertilgt werden, und dafür milde sanfte Humanität aus dem wiedergebohrnen Frank- reich uns, den anhänglichen Verehrern dieser aufgeklärten Nation, zugeführt, und bei uns

dass bereits seit Jahr und Tag durch Verweilen und Waden bis über die Knie der Donau beim Fischen der Kranke in darauf folgenden Nacht mit einem heftigen Frost und darauf eingetretenen hitzigen Fieber, grossem Durst, Schmerzen im Rücken gegen das Kreuz zu etc. befallen worden wäre, wogegen sein Land-Aesculap ihm einmal Blut vom Fuss abzog, auch einige Nadeln an den After legte, weil er das Uebel seyn für eine Hämorrhoidalkolik hielt. Der verhaltene Harn floss nach der zweiten Leinwand las wieder frei, aber höchst brennend feurig ab: kurz nach 14 Tagen wäre die Hämorrhoidalkolik zwar gehoben, die untern Extremitäten aber lange Zeit gefühllos geblieben und öfters eingeschlafen, auch fiel ihm dem das Gehen lästiger, als vor diesem Fieber. Seit drei Wochen fühle er tief im

wieder einheimisch werden und bleiben. Man hätte wähnen sollen, dass die Worte: *conscripti* und *Filii conscripti* so verschiedene Bedeutung und so heterogenen Sinnes haben können, oder die conscripti Söhne den conscribirten ehrenvollen Väter ganz unähnlich werden würden?

Als im Februar 1815 am hohen Congress in Wien auch über den Sklavenhandel verhandelt wurde, lässt sich der Redacteur des *Journal de Francfort* also vernehmen: „*Quel sujet de consolation et d'esperance n'offrent point à nos yeux ces efforts zélés de tout d'hommes d'élever le bien des peuples étrangers, dont la constitution, les usages, la constitution et la religion sont si fort des nôtres. Combien n'est on point fondé à esperer, qu'ils mettront tous leurs talents à procurer à leurs concitoyens le plus grand bonheur possible et à extirper les abus, qui conviennent aussi peu à l'état de civilisation des Européens, que l'esclavage aux*

und ähnliche Schmerzen, die ihm jede Bewegung, selbst im Bette peinlich machte, und zöge er Ruhe und das stille Liegen dem Rücken jeder andern Lage vor. —

Wahrscheinlichkeit nach, war seine im Jahr erlittene Krankheit eine *Entzündung* in einer tiefen Stelle des *Rückenmarkes*, auch dermalen wieder im minderen Grade zu seyn schien. Ich rieth daher die mit Kampfer, und innerlich die *Tinct. c. volatil.* mit der *Tinctur. digital. aether. tri veri etc.* erfuhr aber nach ein Paar Jahren, daß der Kranke dadurch wenig erleichtert worden sey. Befände sich derselbe in einem nähern Wirkungskreise, so würde ihm ein Cylinder von Baumwolle auf das Kreuz setzen und abbrennen lassen. Die Patient aber des weitem Gebrauchs aller Mittel überdrüssig, liefs mir sagen, er sey gerne ruhig und in Geduld sein künftiges Schicksal abzuwarten, das höchstwahrscheinlich in einer Lähmung der untern Extremitäten völliger Auszehrung vielleicht noch in einem Jahr enden wird.

Diese Entzündungen im Rückenmark, partiell, bald universell, kommen zwar selten, aber doch mitunter vor, und gehen gewöhnlich in Lähmung bald der obern, bald der untern Gliedmaassen über, und enden dann plötzlich mit apoplectischem Tod. In einigen Jahren wurde ein Geschäftsmann mitten in seinen Vorträgen durch eine plötzliche, kaum einige Secunden währende Sinnen- und Geistes-Abwesenheit befallen, nach welcher die unaussprechlichsten Schmerzen zwischen den Schultern in den Seiten eintraten, die das Sprechen und

Athmen peinlich und fast unmöglich machten. Dabei war die willkührliche Bewegung der beiden Arme gelähmt, jedoch die Empfindung derselben in dem Grade widernatürlich gesteigert, daß die leiseste Berührung dieser gelähmten Theile lautes Aufschreien und die heftigsten Schmerzen verursachte,*). Nach unverzüglicher Anwendung des antiphlogistischen Heilapparats, wiederholter Klystiere, Einreibung der Canthariden-Tinctur mit der flüchtigen Salbe versetzt längst des Rückgrates etc. kam nach einigen Tagen die Beweglichkeit der Finger wieder, und die hohe Empfindlichkeit beim Berühren war in etwas gemindert, die Arme aber blieben, fest am Leibe angeschlossen, ohne alle willkührliche Bewegung, welche auch nie in der Folge mehr, ohnerachtet des Gebrauchs des Wier- und Schlangen-Bades und in folgendem Winter des Versuchs mit der Elektricität, wiederkehrte. Nach 18 Monaten endete ganz plötzlich und unerwartet dieser treffliche Geschäftsmann mit einem Schlag.

Im Verlaufe dieses Monats hatte ich mit meinem Bruder gemeinschaftlich eine 45 Jahre alt gewordene Bürgersfrau zu besorgen, bei welcher das Mark im Rückgrat zuverlässig nicht fehlerfrei war. Wir belegten ihre Krankheit mit dem Namen einer *anomalen Gicht*,

*) Nach des Herrn Professor *Treviranus* sinnerreicher Erklärung des Empfindungs- und Bewegungs-Vermögens der Nerven, deren erstes im Nervenmark, letztes aber in den Nervenhäuten seinen Sitz haben soll, mußten hier wohl beide Bestandtheile des Nervens krankhaft afficirt gewesen seyn. S. dessen Physiologische Fragmente. Hanov. 1797. 8.

welche sie bereits seit sechs Wochen zu Bette hielt, und bald das Hirn - bald das Brust-Organ befiel, sich bald durch Schwindel, Ohnmachten, schwaches Gedächtniß, bald durch Brustkrämpfe bis zum Ersticken etc. äußerte, wobei sie zugleich über unerträgliche Schmerzen in den Händen und Füßen klagte, die sie nicht willkürlich und frei, sondern äußerst ungeschickt und in hässlicher Form bewegen konnte. Nie war um die Gelenke Röthe, Geschwulst oder Schmerz beim Berühren zu bemerken. Diese krankhaft erhöhte Sensibilität mit merkbar herabgestimmter Muskular-Bewegung war vorzüglich in den obern und untern Extremitäten sichtbar; die Abdominal-Verrichtungen gingen so ziemlich geordnet von Statten, ausser daß öfters Erbrechen von freien Stücken mit vieler grasgrüner Galle erfolgte. Einige Tage vor ihrem Ende hatte sie einen starren Blick, sie wurde schwerhörig, schlief viel, sprach aber oft im Schlaf laut und verständlich mit geschlossenen Augen mit sich selbst, erzählte dabei wie Magnetisirte, ihre unangenehmen schmerzliche Gefühle, die sie im Kopf, in der Brust und vorzüglich in den Extremitäten zu empfinden vorgab, und letzte abzuschneiden wiederholt bat. Wurde laut auf sie gesprochen, so wachte sie auf und beantwortete alle an sie gerichtete Fragen ordentlich, sie starb am 12. August. — Daß in dieser 12 Wochen lang gewährten Krankheit manche Mittel, sowohl äußerliche und örtliche auf das Rückenmark einwirkende, als auch innerlich der Reihe nach von der Schwefelmilch bis zum Phosphor, von der Belladonna, Aq. Lauro-Cerasi, Bilcenkraut, Calomel, große Gaben Kampfer,

Moschus, Blasenpflaster, Klystiere etc. angewandt, aber leider! keines der Erwartung entsprach, mochte wohl tief im Nervengebilde begründet gewesen seyn, welcher zur normalen Umstimmung zu bringen, der Kunst wohl für immer undurchbrechliche Schranken gesetzt bleiben werden.

(Die Fortsetzung folgt.)

II.

M o r d

in einem Anfall von vorübergehendem
Wahnsinn verübt.

Nach den Akten erzählt

von

Dr. Christian Philipp Fischer,

Herzogl. Sächs. Hildburghausischem Geh. Hofrathe
und Leibbarzte, erstem Medicinalrathe und Phy-
sikusk der Residenz und der Aemter Hildburg-
hausen, Kloster-Veilsdorf und Behrungen.

Nebst einigen Bemerkungen.

Den 30. August im Jahr 1808 Nachts wurde
dem Herzogl. Centamte allhier die Anzeige
gemacht, der Fleischergeselle L. . . sey von
dem Fleischergesellen K. . . vor dem Thor
erstochen worden. Der Mörder sey entsprun-
gen; der Ermordete in die Wachtsube ge-
bracht. — In Gegenwart des Centbeamten,
wurde dieser hier in Abwesenheit des Physi-

kus, von dem Centwunddarzte vorläufig untersucht, und als man keine Spur des Lebens entdecken konnte, vielmehr sich hinlänglich von dem wahren Tod überzeugt hatte, in diesem Lokale bis zum andern Morgen aufbewahrt, wo die

Leichenöffnung

gerichtlich vorgenommen wurde.

An den mit starken Muskeln versehenen Cadaver, von mittler Grösse, fand man:

- 1) auf rechten Seite, zwischen der neunten und zehnten Rippe eine Wunde von $\frac{5}{4}$ Zoll Länge und $\frac{3}{4}$ Zoll Breite. Sie erstreckte sich bis gegen den Kamm des rechten Hüftbeins, wo sie, ohne in die Bauchhöhle einzudringen, endigte. — An dem untern Rande der zehnten Rippe waren drei Einschnitte.
- 2) Auf der linken Seite des Rückens, dicht am hintern äussern Rande des Schulterblattes eine 3 Zoll lange Wunde. Diese drang in schiefer Richtung von oben nach unten zwischen der sechsten und siebenten Rippe in die Brusthöhle ein, und wurde nach Eröffnung derselben sorgfältig untersucht. Die linke Lunge war mit dem Rippenfell ziemlich fest verwachsen; in der Brusthöhle befand sich etwa 1 Pfund flüssiges und geronnenes Blut; der obere Lappe der linken Lunge war bis zur Hälfte durch einen Schnitt getrennt, und die herabsteigende Aorta in schiefer Richtung 1 Zoll lang, und bis zur Hälfte ihres Durchmessers $\frac{1}{2}$ Zoll unter dem Bogen eingeschnitten.

Der Form nach zu urtheilen, war diese Trennung mit einem scharfen und spitzigen Instrument bewirkt worden.

3) Am linken Schenkelbein eine unbedeutende Sugillation; und

4) an der äussern Seite der linken Hand eine oberflächliche Schnittwunde, von der Länge eines Zolls.

Ausser den Angegebenen wurde weder in noch an dem Körper etwas von der Norm Abweichendes entdeckt.

In dem

Gutachten

des Physikus wurde die Wunde No. 2. für absolut tödtlich, und für die einzige Ursache des Todes angegeben.

Schon am 30. August war während der Besichtigung, von verschiedenen Personen ausgesagt worden, der Thäter sey in diesem Tag nicht recht bei Sinnen gewesen, und am 31. machte der Vater desselben schriftliche Anzeige davon, und bestätigte sie durch ein ärztliches Zeugniß.

Zur Vermeidung unnöthiger Wiederholungen, schicke ich nachstehende

Krankheits- und Thatgeschichte voraus *).

G. A. K. legte Jacobi l. J. das ein und zwanzigste Jahr zurück, und ist von ganz

*) Sie ist von mir dem Physikus, nach Aussage der Aeltern, des Kranken und seiner Umgebungen, und wie sie in den Akten enthalten ist, aufgesetzt, und weicht hie und da etwas von der ab, welche der zu Rathe gezogene Arzt beigegeben hat. Die Abweichungen sind in den Noten bemerkt.

gesunden Aeltern geboren, in deren Familien weder Epilepsie noch Gemüths- oder andere Erbkrankheiten bekannt sind. Sein Körper ist muskulös, vollkommen regelmäßig gebaut, von brünetter Farbe; seine Physiognomie etwas finster oder mürrisch, und seine Sprache mehr langsam als geschwind, so daß es scheint, er müsse sich auf Antworten immer etwas besinnen.

Von früher Jugend an und bis zu seinem siebenzehnten Jahr, wo er seine Wanderschaft antrat, litt er häufig an einem bedenklichen Husten, war übrigens aber gesund und wurde stark. — Der Vater war mit dem Betragen seines Sohnes, so lange er sich bei ihm aufhielt, durchaus zufrieden, und erfuhr auch aus der Fremde nichts Beunruhigendes von ihm, als etwa vor anderthalb Jahren die Nachricht, er habe in Altona zweimal die Epilepsie gehabt, bald darauf aber die Bestätigung, er sey wieder vollkommen hergestellt.

Mit wundgegangenen Füßen, übrigens aber ohne alle Kränklichkeit, kehrte er Pfingsten dieses Jahrs ins väterliche Haus zurück, und wurde etwa vier Wochen nachher an einem Sonntag, den 27ten Juni unmittelbar vor dem Mittagessen, an einem Tisch sitzend, abermals von der Epilepsie befallen. Der Anfall selbst — und alle späterhin eintretenden Anfälle waren diesem ähnlich, meistens aber noch geringer; — stellte sich wie die nachfolgenden ohne alle Vorboten ein, und wurde also geschildert: Eine hohe Röthe überzog schnell das Gesicht, der Kranke stöhnte, verdrehte die Augen, zog die Daumen ein, und der ganze Körper zitterte heftig; doch war kein Schlagen der äußern Gliedmaßen

zu bemerken. Nach einigen Minuten gingen diese Erscheinungen in einen tiefen schnarrenden Schlaf über, der etwa eine Stunde anhielt. Beim Erwachen wußte dann der Kranke nicht, was mit ihm vorgegangen war, und fühlte sich nur etwas müde und matt *).

Der herbeigerufene Arzt verordnete: *Rec. Incr. val. anod. dr. duas. Liq. c. c. Ess. camor. ana dr. un. M. S.* Alle Stunden 20 Tropfen in etwas Chamillenthee zu nehmen.

Dem Geruch und Geschmack nach glaubte der Kranke dieselben Tropfen in Altona bekommen zu haben, und da jetzt wie damals, ein neuer Anfall sich einstellte, er auch so leicht seine Geschäfte wieder verrichten konnte, und sich vollkommen wohl befand, so setzte er den Arzneigebrauch nicht länger fort.

Das Wohlbefinden dauerte indessen nur wenige Monate. — Zwei Tage lang hatte K. im August mit großer Anstrengung, bei gros-

*) *Erzählung des Arztes.* „Bei meiner Ankunft war zwar der Anfall selbst schon vorüber, allein noch war ein Muskelspiel, manchmal noch ein Knirschen mit den Zähnen, Schweiß und die noch andauernde Bewußtlosigkeit zu bemerken. Der Anfall war — wie ich erfuhr — mit dem gewöhnlichen dumpfen Geschrei, Schaum vor dem Munde und Einziehen der Daumen, so wie auch einem schnell vorübergehenden Blauwerden im Gesicht begleitet. Die Dauer des Paroxysmus gab man ohngefähr auf 5 bis 6 Minuten an, und der Anfall war mit keiner unwillkürlichen Exkretion verbunden. Erst nach Beendigung desselben, nachdem er (der Kranke) seine völlige Besinnung wieder erlangt hatte, hielt er einen Stuhl mit gewöhnlicher Ausleerung, — — vorher hatte er mit dem größten Appetit ein Butterbrod, seiner Gewohnheit nach, verzehrt.“

ser Hitze auf dem Felde gearbeitet, als ihn am 23ten, wo er der Ruhe genoß, plötzlich beim Mittagessen ein neuer epileptischer Anfall heimsuchte, der mit den frühern verglichen, weniger heftig, von noch kürzerer Dauer war und ebenfalls Schlaf zur Folge hatte *).

Der Arzt verordnete: *Rec. Extr. valer. sylv. Unc. sem. Pulv. rad. val. s. q. S. add. f. Pil. pond. gr. duos. S.* Alle 2 Stunden 10 St.

Den 24ten war der Kranke wieder wohl, und hatte Eßlust und Schlaf. Die Pillen wurden in steigender Gabe fortgesetzt. Des Kranken Vater wünschte, der Arzt möchte eine Radical-Kur vornehmen.

Den 25ten ist der Kranke träge, verdrüsslich, und antwortet dem Arzt kurz und unbestimmt; und in der Nacht auf den 26ten stellen sich zwei Paroxysmen von derselben Dauer

*) *Bericht des Arztes.* „Am 23. August Nachmittags 4 Uhr wurde ich aufs neue gerufen. Der Anfall war dießmal schon vorbei, und außer der, bei Epileptischen sonst so gewöhnlichen Stupidität des Geistes, kurz nach dem Anfall, fand ich dießmal nichts mehr. Der Anfall soll heftig gewesen seyn, Patient fiel um, that sich aber keinen Schaden. Der Abgestumpftheit des Geistes war es wohl zuzuschreiben, und besonders seinem leidenden Gedächtnis, daß er, als ihm sein Vater ein großes Maafsglas voll Wasser zum Mund ausspülen brachte, nicht aufhörte den Mund damit auszuwaschen, und jedesmal, trotz alles Einreden, mit einem Mund voll Wasser wie ein schlaftrunkener Mensch zur Stubenthür hastig hinaus zu laufen, welches wohl mehr denn viermal hintereinander geschah und noch mehr erfolgen würde, wäre er mit noch mehreren Wasser versehen gewesen. Kurz dieser Umstand fiel mir besonders auf, da er dießmal (?) beinahe länger als 10 Minuten dauerte.“

er und Intensität wie der vorgehende ein-
 ordnung: *Rec. Lap. infernalis dr. sem.*
. gentian. rub. — *Succ. liquir. insp. ana Unſ.*
et dimid. Opii theb. pur. gr. quatuor M.
lasc. ex qua form. Pil. pond. gr. duos sem.
consp. S. Früh und Abends 5 Stücke,
 dazwischen Fortsetzung der vorigen
 n.

Den 26ten noch zwei Anfälle nach einer
 higen Nacht. Die Valeriana-Pillen wur-
 nach dem Wunsche des Kranken ver-
 ht mit: *Rec. Liq. an. min. H.* — *Tinct.*
rian. — *Ess. castor. ana dr. un. M. S.*
 2 Stunden 25 Tropfen. Die Pillen aus
infern. werden dabei fortgesetzt,

Den 27ten drei bis vier; und den 28ten
 bis fünf Anfälle *), nach des Arztes
 abe von kürzerer Dauer und geringerer
 igkeit.

Nach der Aussage der Vaters war der
 ke an diesen beiden Tagen sehr unru-
 klagte über viele Hitze, und wünschte
 möchte ihm zur Aderlassen. Denselben
 sch äußerte er auch am 29ten zu wie-
 oltenmalen mit dem Beisatz, er wisse

Der Arzt spricht von sechs bis sieben Anfäl-
 en an diesem Tage. Die schwankende Angabe
 n der Zahl der Anfälle beruht darauf, daß die
 meisten derselben sehr schnell vorübergin-
 gen, und nur selten mit Schlaf endigten. Zu-
 weilen verließ der Krankenwärter den Patien-
 en nur kurze Zeit, fand ihn dann zitternd, und
 schloß daraus auf einen dagewesenen Anfall.
 Der Vater wollte lieber zu wenig als zu viel
 angeben, und der Kranke konnte sich im Arrest
 überhaupt nur auf vier Anfälle, mit Einschluss
 der in Altona, besinnen.

n. XXXXIII. B. 4. St.

F

Aufstehen der Wahnsinn bestimmt und deutlich, indem der Unglückliche der festen Ueberzeugung ist, man arbeite an seinem Untergang.

Der Arzt erzählt den Verlauf des 30ten Mai also: „Ich besuchte ihn Morgens gegen halb acht Uhr, traf ihn aber Statt im Bett, oder wenigstens auf seiner Stube, zu meiner nicht geringen Verwunderung auf einem kleinen Boden an, indem er fleißig Stroh zu Heckerling schnitt; er grüßte mich nicht nach seiner gewöhnlichen Art, und fing auch sogleich an zu weinen, indem ich mich nach seinem Befinden erkundigen wollte. Da ich nicht anders vermuthete, als daß er sich seinen Krankheitszustand zu Gemüthe ziehe, so redete ich ihm zu, und machte ihm Hoffnung zu baldigen Befreiung von seinen Zufällen; allein hier schien er sehr befremdet über Zufälle, von denen er doch nichts wisse, und fragte: Was meinen Sie denn für Zufälle? Ich erinnerte ihn auf diese Weise erst wieder an seine Krankheit, und nun sagte er, das kümmernere ihn wenig; und doch weinte er wieder heftig; nach mehreren wiederholten Bitten und unter Versprechen von Hülfsleistung, wenn ihm vielleicht sonst was nicht nach seinem Sinne sey, gestand er mir endlich, daß es ihm schwer fiele, aus dem Hause zu gehen, aus welchem er aber weg müsse, indem der Knecht an seine Stelle käme, dieser verdränge ihn. Er wurde dabei sehr ängstlich und bat mich, da ich ihn etwas beruhigte, daß ich ja ein gutes Wort bei seinen Aeltern einlegen möchte. — Vom Boden wollte ich ihn herunter haben, allein

„das that er nicht, ob ich gleich vorher alles
„über ihn vermochte.

„Diese sonderbare Aeufserungen veran-
„lafsten mich seine Mutter und Geschwister,
„die ich aufsuchte, über die Ursache zu fra-
„gen, woher er doch wohl diese Idee gefaßt
„habe, allein diese wußten keine anzugeben,
„als die, daß er sich vor dem (Militair-) Aushe-
„ben, schon vorher sehr gefürchtet habe, und
„daß ihm dieses im Kopfe liegen müsse.

„Dieselbe Idee äußerte er, wie ich dabei er-
„fuhr, diesen Morgen schon zweimal; ein-
„mal, als ihm seine Schwester Caffee brachte,
„wies er sie mit den Worten zurück: er
„brauche keinen Caffee mehr, sie möge ihn
„nur dem Knechte zu trinken geben. — Er

„zog sich hierauf an, und ging in den Hof,
„woselbst er sich einige Beschäftigungen
„machte, und als ihm der Knecht im Vor-
„übergehen zurief: Guten Morgen Herr K. —

„so antwortete er zu des Knechts Erstaunen,
„ganz bitter und mit wildem Blick: Du bist
„ja jetzt der H. K. aber ich nicht mehr. —

„Ich mußte aufs Land reisen, und konnte
„also nichts weiter thun, als im Hause die
„Leute zu ermahnen, den Menschen, wo mög-
„lich in seine Stube zu bringen, oder wenig-
„stens ihn von solchen bei seinen Umstän-

„den gefährlichen Orten abzuhalten, und da
„seine Arznei zu Ende war, ihm folgendes
„zu verschreiben: *Rec. Sumit. arnic. mont. —*

„*valer. sylv. ana drachm. duas conc. inf. aq. font.*
„*ebull. s. q. st. p. $\frac{1}{4}$ hor. in digest. col. Unc. quinque*

„*et dimid. sem. adde Naphth. Vitriol. dr. un. Laud.*
„*liq. S. gtt. octodecim Syrup. aur. Unc. sem. M. S.*

„Alle zwei Stunden einen Eßlöffelvoll zu
„nehmen.

„Abends. Es war gegen 7 Uhr, als ich nach Hause gekommen, gleich zu ihm eilte. Ich war kaum hin, so brachte man ihn, da er weggelaufen war. Er benahm sich gegen jedermann misstrauisch, es durfte ihm niemand zu nahe kommen, so daß er zu mir sagte, ich könnte meiner Wege gehen, er nähme keine Arznei mehr ein, was er an diesen ganzen Tag über nur ein einzigesmal zu Mittag gethan haben soll, und zwar von freien Stücken. — Da man ihm seine Angst ansah (seine Augen sahen jedermann für verdächtig an, ein beständiger Schweiß bedeckte sein Gesicht) und er auch wirklich Miene machte, in den Messerkasten greifen zu wollen, so hielt ich es für hohe Zeit, ihm alle gefährliche Instrumente aus dem Wege zu räumen, zugleich rieth ich dem Vater an, ihn zwar in der Stube selbst nicht zu eng zu umgeben, allein für Leute zu sorgen, die im Stande wären, ihn vom Hinausgehen zur Thüre abhalten zu können, aus Besorgniß, er möchte sich selbst das Leben nehmen wollen. — Weiter war jetzt unter solchen Umständen für mich nichts zu thun, indem er weder Arznei nahm, noch sonst etwas mit ihm anzufangen war, wovon man günstigere Perioden abzuwarten hatte, und so entfernte ich mich.“

Zur Ergänzung dieses ärztlichen Berichtes liefern die Akten vom 30. August nachfolgende documentirte Data.

Der Kranke konnte am genannten Tag vor Angst nicht im Bette bleiben. — Er bat seine Mutter gleich nach dem Aufstehen zufällig, gut mit ihm zu seyn. Das Heckerlingschneiden geschieht mit ungewöhnlicher An-

ung. Gegen Mittag nach 10 Uhr spielt
it dem Ermordeten und zwei andern
nen Solo bis 12 Uhr, und man bemerkt
nur wenig Irreseyn, etwas mehr dage-
auf einem bis 3 Uhr dauernden Spa-
ng, mit einem von den Mitspielern;
ist der Blick den ganzen Tag stier, und
betragen nicht wie sonst. Zu den er-
ten irrigen Ideen gesellen sich nach dem
gessen noch mehrere andere, z. B. man
ihn zu ärgern, durch Besprechen zu
n u. s. f. Die den ganzen Tag ununter-
en aphaltende Angst und Furcht nimmt
Abend noch mehr zu, und ein in der
stube liegendes *fremdes Beil*, *erregt in*
n Gedanken, damit werde er umgebracht, da-
die Flucht ergreift. — Man fängt ihn
und bringt ihn nur mit grosser Gewalt
terliche Haus zurück, wodurch er in
Irrwahn noch mehr bestärkt wird;
beim Anblick seiner Wohnung versucht
a loszureissen, und da er es nicht ver-
nimmt Furcht und Angst noch mehr
nd er ruft aus: „Ach um Gotteswillen
ufs sterben, wenn ich da hinein soll!“
w. — Furchtsam und misstrauisch sieht
h in der Stube nach dem nun wegge-
ten Beil um, und äussert noch öfters
esorgniss, er werde ums Leben gebracht.
it den Anwesenden spricht er unzusam-
hängend und unpassend, scheint aber
dabei auf einen Plan zu sinnen, sich
r zu entfernen. Er trägt sich näm-
päterhin so vernünftig, dass man kaum
von Narrheit an ihm bemerkt; genießt
en Scinigen das Abendessen und raucht
er Toback. — Den Vorschlag Solo mit-

zuspielen, nimmt er nicht an, sondern äußert bald darauf das Verlangen in ein anderes Wirthshaus, die Rose zu gehen, wo ein Ochse ausgeschlachtet werde, wobei er helfen wolle. Der Vater schlägt es ab; allein der Kranke wiederholt den Wunsch so dringend, daß sich seine anwesende Freunde und Bekannte, besonders der nachher Verunglückte, für ihn verwenden, und gleichsam angeloben, ihn zurückzubringen, worauf endlich der Vater nachgibt.

Ruhig, heiter und ohne Anstofs langt der Kranke mit einigen Begleitern (Verschiedene gingen späterhin nach) Abends nach halb neun Uhr in der Rose an, begiebt sich sogleich in die Schlachtkammer und macht den Gehülfen. — Ohne auffallende Handlungen zu begehen, zeigt er doch hier manche Irregularität in seinem Thun und Wesen, und durchaus bestimmt einen entschiedenen Widerwillen gegen die Rückkehr ins väterliche Haus. Zu diesen sind, außer der bestimmten Aeußerung, er wolle nicht wieder in das Luderhaus, zu rechnen, das Verlangen nach Tanzmusik; der Antrag eine, gleichviel welche, von des Wirths Töchtern zu heirathen und die Rose zu kaufen; der Wunsch hier und dann später bei dem Ermordeten zu übernachten, und da er mit allem diesen nicht durchkömmt, der Vorsatz heute noch zu einem mehrere Stunden weit entfernten nahen Verwandten zu gehen.

Durch Zureden entschließt er sich endlich zum gesellschaftlichen Fortgehen; allein kaum war er aus dem Gasthof getreten, erblickt er unter verschiedenen vom Vater nachgeschickten Männern, einen seiner Tagelöh-

der, den er seiner Aeufserung nach, schon vor 14 Tagen abgemalt gesehen haben will, und kehrt in den Gasthof zurück.

Hier versieht er sich heimlich mit einem Schlächtermesser, und so wie er das hat, geht er ziemlich ruhig mit fort, geführt auf beiden Seiten von zwei seiner Freunde, auf der einen von dem Getödteten, und in Begleitung zweier andern, von denen einer voraus, der andere hinterdrein geht. Ein kleiner Versuch, sich zu trennen, gelingt nicht; man kommt an das Thor, und so wie seine Begleiter rufen: Das Thor aufgemacht! will er mit Gewalt sich losreißen, das ihm aber nur zum Theil gelingt, daher er mit Blitzesschnelle das Messer ergreift, um sich haut und sticht, seinen Gesellschafter linker Hand durchbohrt, und davon rennt. Der hinterdrein Gehende von einem Mord nichts ahndend, sondern nur bedacht den Fliehenden wieder zu seinem Vater zu bringen, setzt nach, kann ihn aber nicht einholen, und findet bei der Rückkehr den Getödteten schon in der Wachtstube. Eben so fruchtlos war die Mühe anderer Männer, die dem Entsprungenen unverzüglich nachgesendet wurden.

In der Flur herumirrend vertseckt sich dieser als er ein Geräusch vernimmt, zieht das im Stiefel nah bei sich tragende Messer heraus, um sich selbst zu entleiben; inzwischen besinnt er sich eines andern, und nimmt die Richtung nach dem 9 bis 10 Stunden entfernten Verwandten, zu dem zu gehen er bereits in der Rose geäußert hatte. Allein das Nachsetzen noch fürchtend, bringt er einen Theil der Nacht im Walde auf einem Baume zu, den er mit Anbruch des

Tages verläßt, und auf die Hauptstraße gelangt. Hier bestimmt ihm ein Wegzeiger sich zu einem andern nur zwei Stunden entfernten Vetter zu begeben, bei dem er früh um halb sechs Uhr anlangt. — Auf die Frage: Woher so früh? — antwortete er: „sie haben mir einen Tott thun wollen, allein ich glaub' ihnen einen gethan zu haben.“ Als Ursache seiner Flucht, die seine Kleidung verrieth, giebt er an „sie haben mich umbringen wollen.“ Warum? „Schon den ganzen Tag haben sie mich umbringen wollen; in meinem Hause haben sie mich erschiessen, und auch mit dem Beil umbringen wollen.“ Den gestrigen Vorgang erzählt er übrigens ziemlich ordentlich und ruhig, und ist der Meinung, beim Entspringen *Einem* zwei Stücke mit dem Messer gegeben zu haben, das er noch bei sich hat und nun ablegt. — Um zu erfahren, was an dieser Erzählung wahr oder falsch sey, geht der Verwandte zu K's Vater. Unterdessen kommt ein Jäger in das Haus, wo der Entflohene sich aufhält, und ohne in dieselbe Stube zu treten, erschrickt dieser so darüber, daß der ganze Körper zittert, und die Glieder schlagen, denn sagt er zu seiner Baase, der ist ausgeschickt mich zu erschiessen. Bald nachher erzählt ein ihr unbekanntes und ihn nicht kennendes Mädchen einer mit ihm zum Fenster hinaus sehenden Baase, ihr Vetter (eben der Thäter) habe einem Bäckerburschen erstochen. Er hört diese Nachricht und sagt ganz gleichgültig: „so ist er todt?“ Die Vorstellung und Besorgnisse seiner Verwandtinn hierüber machen ebenfalls nicht den mindesten Eindruck auf ihn.

Der Vetter kommt nachher bald wieder

nach Hause, giebt den Erstochenen für noch lebend aus; K. bleibt auch bei dieser Nachricht gleichgültig, und geht dann willig mit ihm in seine Heimath zurück. Unterwegs gesellt sich bald der nach ihm ausgeschickte Amtsdiener zu den Wandernden, was dem K. gar nicht auffällt, der auch nur ein einzigmal eine leichte Spur von Geistesabwesenheit unterwegs verräth, sich aber ganz ruhig verhält. — Gegen Abend 9 Uhr gelangen sie in der Stadt an, und K. läßt sich ohne große Widernetzlichkeit von dem Amtsdiener in die Frohnveste bringen, der sogleich von dem Beamten den Befehl erhält, den Inhaftirten in seiner eigenen Wohnstube zu lassen, ihn ganz glimpflich zu behandeln *) und diese Nacht, um ihn zu beobachten, selbst bei ihm zu bleiben.

Am andern Morgen zeigte dieser an, daß er die Nacht über nichts besonders an K. bemerkt; er habe Hunger, esse aber nicht eher als bis jemand mitesse. Zuweilen überziehe eine vorübergehende Röthe sein Gesicht.

An diesem Tag begab sich der Centrichter in die Frohnveste und vernahm den Inhaftirten im Allgemeinen. Durch Fragen veranlaßt, erzählt dieser alles, was am 30. und 31. August vorgefallen war, der Hauptsache nach, ganz richtig, unbelangen und gleichgültig, und man bemerkte keine Spur des

*) Was ich bei meiner Zurückkunft von dem ganzen Auftritte gehört hatte, ließ mich sogleich vermuthen, daß der Unglückliche von einem transitorischem Wahnsinn befallen seyn möchte, daher ich bei dem Centrichter auf eine glimpfliche Behandlung desselben antrag, bis das Gegentheil dargethan seyn würde.

Wahnsinns an ihm, als nur wenn er die Ursache seines Betragens an jenen Tagen, und seines Entweichens nach begangennem Mord, der ihm aber noch verheimlicht wurde, angeben soll, und die keine andere, als die schon angegebene ist, nämlich er habe umgebracht werden sollen, daher er sich in der Nacht, wo man ihn nach Hause zu bringen getrachtet, mit Gewalt befreit und entsprungen sey.

Nebst dieser auf Gemüthskrankheit hindeutenden Erscheinung, stellten sich bis zum 2. September noch einige Anfälle von Angst und Unruhe ein, während welcher der Kranke um Gotteswillen bat, man möchte ihn fortlassen; inzwischen ließ er sich durch Zanden bald wieder besänftigen.

An diesem Tage wurde ich vom Herzoglichen Centamt ersucht:

- 1) Den Inhaftirten in seiner Gewahrsam täglich und so oft es nur nöthig schien, zu besuchen, um seinen Körper- und Seelenzustand genau zu beobachten, das Resultat zu seiner Zeit schriftlich mitzutheilen.
- 2) Das Centamt von dem Zeitpunkte zu benachrichtigen, wenn man ohne weiteres Bedenken und mit Zuverlässigkeit die erforderliche Vernehmung des Inhaftirten anfangen dürfe. Und
- 3) ein Gutachten zu erstatten, ob K. ohne seinen Gemüthszustand zu verschlimmern, als Criminell-Gefangener behandelt und in Eisen gelegt werden dürfe *).

*) Nicht nur der überall so geschäftige Jahnhügel, sondern auch Männer, die Anspruch auf Einsicht und Bildung machen, fanden die

Hierauf berichtete ich am 7. September:

- a) Ueber den Körper- und Seelenzustand des Inhaftirten, könne ich vor der Hand und bis zur Ausmittlung noch mehrerer hieher gehöriger Punkte kein bestimmtes Urtheil fällen.
- b) Noch hätte ich nicht das mindeste an K. bemerkt, das auf nach fortbestehenden Wahnsinn deute, daher die centamtliche Untersuchung ohne Bedenken anfangen könne.
- c) Da es bereits schon mehr als bloße Vermuthung sey, daß K. am Tage des Mords wahnsinnig gewesen, es aber gegenwärtig nicht mehr sey, so wäre es nothwendig, die bisherige glimpfliche Behandlung fortzusetzen. Diese habe sicherlich zum Verschwinden des Wahnsinns beigetragen, der durch eine harte Behandlung, durch Ketten anlegen, so wie überhaupt durch erschütternde Eindrücke, leicht wieder errégt werden dürfte. Zur glimpflichen Behandlung müsse ich überdies um so mehr rathen, als ich bereits schon Gründe vor mir hätte, daß dieser Wahnsinn vielleicht nie wieder zurückkehren werde. (*Anmerk. I.*)

Diesen Rath achtend, nahm das Centamt, um alles Aufsehen zu vermeiden, vom 9. September an, die Untersuchung in der Frohnveste

glimpfliche Behandlung höchst tadelswerth. Denn, sagten die letztern, der Mensch ist entweder ein *Narr*, oder ein *boshafter Verbrecher*, in beiden Fällen gehört er in Ketten und Banden. — Man nahm indessen keine Notiz von diesem unsinnigen Geschwätz.

selbst vor. — Am 6. November war sie geendet, worauf mir die Akten zur Erstattung eines Gutachtens mitgetheilt wurden, in welchem man nebst einer vollständigen Geschichte der Krankheit, die Beantwortung folgender Fragen verlangte:

- a) Wie war der Gemüths- und Körperstand des inhaftirten K. zur Zeit der That beschaffen?
- 2) Welches sind die vermuthlichen Ursachen, wie ist der Fortgang und die gegenwärtige Lage seiner Gemüthskrankheit?
- 3) Welche Mafsregeln sind zu ergreifen
a) zu seiner gänzlichen Heilung; b) zur Verhütung etwaiger Recidive; und c) zur Sicherung des Publikums vor ähnlichen Ausbrüchen?

—————

Die Beantwortung der ersten Frage ist zugleich in der hier vorausgeschickten Krankheits- und Thatgeschichte enthalten, daher ich mich jetzt nicht länger damit zu beschäftigen nöthig habe, sondern nur bemerke, dass ich meinem Gutachten auch noch alle die andern, zu meinem Zweck minder wichtigen, in den Akten enthaltenen, von glaubwürdigen und unverdächtigen Zeugen beschwornen Aussagen zusammenstellte, und so die Beweise darlegte:

- 1) Dass K. einige Tage vor der That ungewöhnlich viele Anfälle von Epilepsie erlitten. Und
- 2) dass diese Epilepsie in Wahnsinn übergegangen sey.

Als Autoritäten dieses nicht ganz seltenen Uebergangs der Epilepsie in Wahnsinn und umgewandt, führte *Büchner, Hagedorn, Waldschmied, Tissot, Perfekt* und *Greding* an.

3) Dafs K. am Tage der That und zur Zeit, als er dieselbe begangen, wirklich wahnsinnig gewesen sey.

So wenig sachkundig Männer, das Konsequente, ja in manchen Stücken vernünftige Handeln des K's; seine richtige Beurtheilung mehrerer Gegenstände; seine Flucht nach der That, als scheue er die Folgen derselben, und die Erinnerung der meisten Umstände, welche vor, bei und nach derselben vorgefallen waren, als Erscheinungen betrachten werden, welche die Existenz eines wahren Wahnsinns zweifelhaft machen; so schien es mir doch zuträglich, Autoritäten anzuführen, die bekanntlich in foro mehr als das gründlichste *Raisonnement* gelten; dafs dergleichen Fälle schon öfters vorgekommen sind; ich verwies daher in diesem Betracht, auf *Stryck, Krofs, Newschen, Alberti* und *Pyl*.

Zur Beantwortung der zweiten Frage, war es unerläßliche Pflicht, zuerst die veranlassenden Momente aufzusuchen, wozu aber leider! die Akten wenig Data lieferten. — ersten Anfälle dieser Krankheit in Altona, fallen zwischen das 19te und 20te Lebensjahr des Inhaftirten, und wie dieser selbst erzählte, leitete sie der dasige Arzt von Onanie ab. Allein bei näherer Beleuchtung dieses an sich nicht unwahrscheinlichen Umstandes, konnte ich ihm keinen wesentlichen Einfluß auf diese Krankheit zugestehen. Denn obgleich K. freimüthig einräumte, dafs er sonst nicht ganz frei von dieser Sünde gewesen

sey, so setzte er doch eben so offen hinzu, er habe dieses Laster nur äusserst selten, und nach seiner Zurückkunft aus Fremde und bestimmt vor den eingetretten Anfällen im väterlichen Hause, gar nicht trieben; auch habe er nach Saamenverlust diese oder eine andere Art, nie unangenehme Gefühle, Schwäche, Mißbehagen u. dergleichen bemerkt. Betrachtete ich hierbei nach dem gesunden kraft- und saftvollen Körper Erzählers, so mußte ich jeden Verdacht unregelmässiger oder übertriebener Befriedigung des Geschlechtstriebes als Krankheitveranlassung, fahren lassen.

Von dem hiesigen Arzt wurde Aergerniß als Ursache der Krankheit angenommen. Allein der Kranke und seine Aeltern versicherten einmüthig, daß gerade zu jener Zeit, und nicht der mindeste Grund dazu statt gefunden habe; und die Heilart dieses Arztes, so wie die begleitenden Zufälle; stellen auch diese Vermuthung als nichtig dar.

Da ich nun diese angegebenen Umstände nicht bestätigt fand, andere Schädlichkeiten aufzufinden im Stande war, von der man nur mit einiger Wahrscheinlichkeit hätte annehmen können, daß sie allein oder mitwirkend die Entstehung der Krankheit hätte begründen können, so stellte ich in meinem Gutachten die Behauptung auf:

Die fragliche Epilepsie war bloß eine Folge der Entwicklung des Körpers.

Wie ich auf diese Behauptung geleitet wurde, ist in der Anmerkung (II.) angegeben, und jene frühern Beobachtungen stellen sich jetzt meinem Gedächtnisse lebhaft dar.

die Frage, welche ich mir selbst zu
zusehen hatte, war: Sind hinlängliche
Vorhanden, den vorliegenden Fall in
Kategorie der Entwicklungskrankheiten
zu setzen?

Ich schon so weit vorgeduckte Jünglinge
ist die ganze Constitution des Inhabers
hängen nicht zuerst dieser Annahme ent-
zu stehen. Allein hat man nicht zu
sehen das Ende des Wachsthumstermins
typischen Körpers in das 24te bis 25te
Jahr gesetzt? — Das Alter konnte ich
ich für keinen Gegengrund annehmen.
In Hinsicht des zweiten Punktes glaube
ich, daß vom bloßen Aussehen, vom
corporeis, sich kein sicherer Beweis
einer Kraft hernehmen lasse, und so-
wohl man die Entwicklung des Kör-
pers zu einseitig und eingeschränkt be-
trachte; wenn man sie bloß auf die
Gestaltung desselben, oder auf die Bildung
nicht vorhandener Organe beziehen

indem zur vollkommenen Entwickelung
auch die Befestigung und Stärke der ein-
zelnen Gebilde, Organe und Systeme gerech-
nen müssen. Denn jeder Organismus
kann dann als ein vollkommen entwickel-
ter betrachtet werden, wenn alle seine be-
stehenden Gebilde die Festigkeit und Stärke er-
reicht haben, daß die gewöhnlichen Aussern
so, die Harmonie des Ganzen nicht
zu trüben im Stande sind; und diese
Festigkeit und Stärke, kann er nicht eher er-
langen, als nachdem die einzelnen Theile
vorhanden oder gebildet sind. — Das
Gehirn und Nervensystem sind schon in
Kindheit da; allein, ihre volle Ausbil-

ung erhalten sie erst gegen den Aus-
 les Jünglingsalters; und gerade diese Sy-
 waren im vorliegenden Fall, die ursprün-
 und allein alicirten.

Wenn Fälle, wie der in Frage steht
 unter die Seltenheiten gehören, so kann
 nichts gegen meine Annahme beweisen
 den Abnormitäten in Hinsicht der Ze-
 Wachstums gar nicht ungewöhnlich si-
 Ein sichtbarer Beweis, daß die Thätig-
 wodurch der Organismus seine Ausb-
 erhält, nicht immer und ununterbrochen
 sam sind, sondern bald frühzeitiger
 wöhnlich hervorbrechen, bald längere
 kürzere Perioden hindurch gleichsam
 und zu dem wichtigen Geschäfte neu-
 zu sammeln schienen, liegt ganz in der
 Viele Jünglinge haben schon im 16-
 17ten Lebensjahre ihre vollkommene L-
 halten, dagegen andere von demselben A-
 noch als Kinder oder Zwerge einh-
 dann aber schnell empor wachsen. Aus den
 aber, was sich hier unserm Auge darstell-
 glaube ich der Analogie zu Folge schlie-
 sen zu dürfen, daß bei der unsichtbar-
 Entwicklung, ich meine bei der Erst-
 kung und Vollendung der Organe, dann
 statt finden werde, daß es nämlich bald
 her, bald später zu Stande komme, und
 seltenen Fällen sich ungewöhnlich verz-
 könne.

Daß der menschliche Organismus
 Zeit, wenn die Thätigkeiten auf sein
 wicklung gerichtet sind, sehr oft in
 normwidrigen hohen Grad reizbar, und
 jeden äußern Eindruck äußerst emp-
 ist. — Dies darf ich als allbekannt

, und würde ich die Gedult meiner Lernmissbrauchen befürchten, wenn ich es ein weitläufiges Raisonnement darzu-
un, unternähme.

Epilepsie ist eine der gewöhnlichsten Er-
ungen des Wachstums, sehr oft in
allein begründet, und dann das Mittel
reichung eines höhern Zwecks.

trachten wir nun den Gang der uns
tgenden Epilepsie.

Nachdem K. diese Krankheit zweimal in
gehabt hatte, fragte er einen Arzt um
der ihm krampfstillende Tropfen ver-
— Die Anfälle blieben nun über ein
ng weg.

is Mittel, — nach des Kranken Aus-
is nämliche, was beim nachfolgenden
gegeben wurde, — und das Verschwin-
r Krankheit, stehe hier in gar keinem
neuhang; denn wenn es auch gewiss
s eine solche Arznei unter bestimmten
nden, kurz vor oder während des An-
eingebracht, diesen abzukürzen oder auf
Zeit ganz aufzuheben im Stande sey,
doch nicht anzunehmen, daß es nach
rgegangenen Paroxysmus gereicht, den
en vorbeugen und das so lange Aus-
derselben bewirken könne. Viel wahr-
icher ist daher die Annahme, daß die
durch zwei epileptische Anfälle, ihren
das verlorne Gleichgewicht wieder her-
en, erreicht hatte, und daß die nach-
ommenen Tropfen nichts mehr scha-
unten, aber auch nichts nützten.

unge nacher, den 27. Mai 1808 stellt
ieder ein Anfall ein, und als dieser
r ist, nimmt der Kranke dieselben, oben

angeführten Tropfen, und ist nun gleich wieder und etliche Monate lang wohl.

Das vorhin Gesagte ist auch hier gültig und ich halte mich hiernach zu der Annahme berechtigt, dass die bisherigen Anfälle, sich selbst überlassen, ohne Störung der Arznei verliefen. Auch weichen sie merklich von den nachfolgenden ab, indem

- 1) nach jedem dieser Anfälle tiefer Schlaf eintritt;
- 2) gleich nach dem Erwachen vollkommene Gesundheit; und
- 3) dass in der Nacht nie ein Paroxysmus erscheint.

Ganz anders verhält sich der Verlauf, als nach dem Anfall am 23. August die Valerian verordnet worden war. Das zurückkehrende Wohlbefinden dauerte jetzt kaum einen Tag, denn schon zwischen den 25. und 26. August kommen neue Anfälle, und zwar in der Nacht, und ohne nachfolgenden Schlaf. — Es soll nun eine Radical-Kur vorgenommen werden, und dazu wird der *Höllenstein* gewählt. Allein statt Abnahme der Krankheit, folgt hierauf offenbare Verschlimmerung, und das ist mir von grosser Bedeutung, und scheint meine Ansicht am meisten zu bestätigen. (*Anmerk. III.*)

Die Natur hatte nämlich von Entwicklung des Körpers entstandenen Unordnungen auszugleichen, und bewirkte es durch Erregung grösserer Thätigkeit im peripherischen Nerven- und Muskelsystem, durch epileptische Anfälle. Diefes Bestreben gelang ihr auch sehr gut, so lange ihr kein Hinderniss von aussen entgegen gestellt wurde, denn das vollkommenste Wohlbefinden war die unmittel-

bare Folge der Anfälle. Allein sobald durch spezifische Mittel die Convulsibilität beschränkt wurde, traten nach dem Paroxysmus Krankheits-Erscheinungen ein. Noch versuchte die Natur sich zu ermannen und die Harmonie durch häufigere Anfälle herbei zu führen, was ihr aber nicht mehr gelang, und so mußte denn ein anderes System in Unordnung gerathen, und keins war mehr und besser dazu geeignet, als das sensorielle, das Gehirnnervensystem, wegen seines polarischen Verhältnisses mit dem peripherischen Nervensystem.

Ueberdies finden wir noch zwei Momente, welche das Gehirn zur Uebernahme der nunmehr krankhaften Thätigkeit disponirten.

- 1) Die Unthätigkeit in die es durch und während der epileptischen Anfälle versetzt worden war. Und
- 2) die Blutcongestion gegen den Kopf, die sich vom 27ten bis 29ten August durch Hitze, Angst und Unruhe zu erkennen gab.

Aus den vorliegenden Gründen glaubte ich nun folgern zu dürfen:

K's Wahnsinn war die Folge der Störung einer gefährlich scheinenden, aber heilsamen Crisis, nemlich der Epilepsie.

K's falsches Urtheil stellt sich durchaus als Furcht vor einem bevorstehenden Unglück dar, und die Akten enthalten drei Momente, welche diese Furcht veranlassten. Nämlich

- 1) *Abscheu gegen den Soldatenstand. — Die Truppen, welche das Land als Contingent zu stellen hatte, wurden zu je-*

ner Zeit ausgehoben; K. hatte das gehörige Alter, und es konnte ihn leicht das Loos Soldat zu werden, treffen.

- 2) *Ein Traum*, in der Nacht vom 29ten auf den 30ten August. Das Betragen des Kranken am 29ten Abends, und die Aeußerungen von Furcht beim Schlafengehen, weswegen er die Thüre seines Schlafgemachs verriegelt, geben die ersten Spuren von Wahnsinn zu erkennen, und nun träumt der Unglückliche, sein Freund B. suche ihn bei seinen Aeltern anzuschwärzen und aus dem Hause zu vertreiben.

Beobachten wir sein Handeln und Betragen am 30ten des Morgens gleich nach dem Aufstehen, so ist der Einfluss dieses Traums auf dasselbe gar nicht zu verkennen, und die Bemerkung der Psychologen und Aerzte, daß zuweilen die Einbildung im Schlaf außerordentlich wirksam sey, und dann größere Störungen verursachen könne, als im wachenden Zustande, — erhält hier aufs neue Bestätigung. — Nach *Alberti*, *Friedrich Hofmann*, *Giarugi* u. a. prägen lebhaftere Träume, besonders bei einer krankhaften Affection des Sensoriums, — die hier gar nicht zu verkennen ist, — sich zuweilen dem Gedächtnisse dergestalt ein, daß die Seele von der Wirklichkeit der Gegenstände so überzeugt wird, als wenn sie dieselben im Wachen wahrgenommen hätte.

Inzwischen waren jetzt seine Vorstellungen noch unstät und reg. Er war bloß im Allgemeinen überzeugt, man arbeite an seinem Unglück; allein auf welche Art es geschehe, wußte er nicht bestimmt, daher er

bald auf diesen, bald auf jenen Einfall kam. Nach dem Mittagessen geht er mit einem Bekannten spazieren, verräth zwar in der Zeit immer Furcht und Aengstlichkeit, kehrt aber doch ohne Widerwillen ins väterliche Haus zurück. Allein jetzt erblickt er in der Wohnstube

3) ein fremdes Beil, und nun kommt gewissermaßen Ordnung in seine confusen Vorstellungen; denn es entsteht die fixe Idee, mit diesem Beil wirst du im väterlichen Hause umgebracht. — Eine sehr natürliche Ideenverbindung bei einem Fleischer! Je deutlicher diese Idee hervortritt, desto mehr nehmen Angst und Furcht zu; dabei aber entsteht zugleich auch der Gedanke, sich zu retten. Er ergreift die Flucht u. s. f.

Die Anstrengungen vor und während der That, so wie das darauf gefolgte Entfliehen hatten einen sehr wohlthätigen Einfluss auf den Thäter, denn sie leiteten die Rückkehr der gestörten Ordnung wieder ein, so dass schon nach drei bis vier Tagen jede Spur von Wahnsinn verschwunden ist, und zwar ohne Anwendung irgend eines Arzneimittels.

Hiermit glaube ich die zweite Frage beantwortet und zugleich die Vorbereitung und die Gründe zur Antwort auf die in der dritten Frage enthaltenen Punkte dargelegt zu haben. Es sollen nach dieser Frage angegeben werden: die Maassregeln

- a) zur gänzlichen Heilung der Krankheit;
- b) zur Verhütung etwaiger Rückfälle.

Beide Punkte können füglich zusammen genommen werden, und meine Antwort darauf ging dahin. — Von Heilung der Krank-

heit kann nicht weiter die Rede seyn, die Natur von selbst bereits das Gleichgewicht wieder hergestellt hat allem Anschein nach vollkommen, inden mehr seit zwei Monaten nicht die Spur von Epilepsie noch Wahnsinn sich eingestellt hat, und wenn meine Ansicht richtig ist, sich auch nie wieder einstellen werden, es müßten denn andere und solche Einflüsse auf diesen Menschen wirken, die bei jedem Gesunden diese Krankheiten herbeizuführen im Stande wären. — Gesetzt aber auch diese meine Ansicht nicht richtig, sondern K. hätte, bei seiner erhöhten Empfindlichkeit und Schwäche des Nervensystems, von unbekannten und auszumittelnden Schädlichkeiten, die gegenwärtig die Krankheit erhalten; so zeigt doch der Verlauf derselben deutlich, daß diese supposed Schädlichkeiten nur kurze Zeit und obgleich eingewirkt haben können, und daß doch nur ein vorübergehendes aber kein bleibendes Uebel entstehen konnte. — Basir Annahme läßt sich daher auch mit Wahrscheinlichkeit behaupten, daß bei nunmehrigen Alter dieses Menschen, bei einer zweckmäßigen, regelmässigen Lebensführung und bei Vermeidung schwächender Schädlichkeiten das gesammte Nervensystem bald vollkommen erstarken, und gegen ähnliche Einflüsse geschützt bleiben. — Beschleunigung dieses Zeitpunktes durch stärkende Bäder und Arzneien vor; alle diese wurden nicht angewendet).

Was endlich die Sicherstellung der Prognose anlangt, so ist es zwar höchstens zu hoffen, daß K. deshalb noch eine geraume Zei-

ter eine sorgfältige Aufsicht gesetzt werde; allein da er weder ein Verbrecher, noch gegenwärtig ein Narr ist, so gehört er auch weder in ein Zuchthaus noch in eine Irrenanstalt, die beide für ihn gleich schädlich seyn konnten. Denn der Gedanke als Mörder bestraft oder als Narr sich behandelt zu sehen, dürfte schon allein hinreichen, diesen Unglücklichen für immer seiner Vernunft zu berauben. Gleich zweckmässig für das Publikum wie für den K. dürfte es daher seyn, dass er auf eine bestimmte Zeit in ein gut eingerichtetes Arbeitshaus gebracht würde, und bei zweckmässiger Arbeit gesunde Nahrungsmittel bekäme. Zugleich müsste man ihn der speciellen Aufsicht des dasigen Arztes empfehlen, und könnte ihm dieser, etwa nach einem Jahr das Zeugniß geben, dass sich während dieser Zeit keine Spur des Wahnsinns wieder gezeigt habe, dann würde er sicher ohne Gefahr wieder in Freiheit gesetzt werden dürfen.

Obiges Gutachten übergab ich den 11ten November 1808, worauf die Akten zum Urtheilsspruch versendet wurden. — Das Urtheil kam im Februar 1809 zurück, und enthielt unter andern die Bestätigung meines Vorschlags in Hinsicht der Sicherstellung des Publikums. — Allein so viele Mühe man sich von allen Seiten gab, K. in einem auswärtigen — denn im Lande ist keines — Arbeitshause unterzubringen, so gelang es doch nicht, und man musste ihn endlich einem fern wohnenden, für ihn Bürgschaft leistenden, nahen Verwandten überlassen. Hier wurde

er öfters von dem nächsten Physikus besucht, der durchaus die günstigsten Berichte, wie über sein Befinden, so über sein Betragen, erstattete. K. bekam nie Arzneimittel, kehrte später in das älterliche Haus zurück, und ist bis jetzt (den 12. August 1815) von allen Anfällen einer Geistesabwesenheit und der Epilepsie vollkommen frei geblieben.

*Einige Bemerkungen in der vorstehenden Geschichte,
und über Entwicklungskrankheiten.*

I.

A) Alle Gefangene, über welche der Arzt dem Richter Aufschluß geben soll, müssen durchaus und wenigstens so lange als sie Gegenstand der ärztlichen Beobachtung sind, so schonend als möglich behandelt werden. Die meisten Gefängnisse sind schon an sich Grausen erweckende, und zu ärztlichen Beobachtungen eben nicht sehr geeignet; und kommt nun noch eine harte Behandlung dazu, die gewiß die wenigsten ohne Störung somatischer und physischer Verrichtungen ertragen, so kann der Arzt leicht getäuscht werden. Besonders ist dieses bei Gefangenen zu berücksichtigen, deren Gemüthsverfassung beurtheilt werden soll. Wäre K. gleich Anfangs criminal behandelt, in Ketten gelegt, und aller menschlichen Gesellschaft beraubt worden, so hätte wahrscheinlich seine Krankheit einen andern Gang genommen, zumal da in den ersten 18 Stunden seiner Gefangenschaft noch einige Spuren von dagewesenen Wahnsinn, nämlich Furcht und Mißtrauen vorhanden

ren, und ich würde schwerlich so bald zu dem richtigen Resultat gelangt seyn.

B) Die Gründe, welche mich so früh für die Idee eines transitorischen, wahrscheinlich nicht wieder zurückkehrenden Wahnsinns setzten, waren zum Theil schon dieselben, welche ich späterhin geltend machte; allein ich mußte mich, ehe ich einen bestimmten Ausspruch gab, erst selbst überzeugen, ob ich nicht irre, und ob nicht andere triftigere Gründe, eine andere Ansicht herbeiführen würden.

C) Merkwürdig war mir bei K. folgendes, in den Akten bemerkte Umstand.

Ich hatte das Herzogl. Centamt ersucht, in Gefangenen den Tod des L. so lange zu theilnehmen (weil er die bei seiner Baase darauf sich beziehende Aeußerung vergessen hatte) bis ich annehmen dürfe, daß diese Entdeckung keinen bleibenden nachtheiligen Eindruck auf ihn machen werde; und so wurde es mir auch überlassen, ihn selbst mit jener That bekannt zu machen, so bald ich für rathsam halten würde. — Nach etwa 7 Tagen liefs ich bei meinen Unterredungen mit K. manche, eben nicht sehr versteckte Aeußerung fallen, welche ihn auf L's Tod leiten konnten; allein sie bewirkten das Gegentheil, und er verwunderte sich öfters darüber, daß ihn sein Freund L. nicht besuche. Endlich sagte ich ihm ohne Umstände, was er erbrochen, und daß er deshalb in Arrest sey. Stumm und unbeweglich hörte er diese

Nachricht, und war dem Anschein nach n im mindesten darüber betroffen, was mir unangenehm auffiel; allein als ich den daher immer regelmäßigen Puls untersuch fand ich ihn beim 3ten, 4ten, 5ten Schlag setzend. — Diese Irregularität verlor sich nach etwa drei Monaten.

II.

An der Behauptung, K's Epileps= blofs Folge, — wichtige Erscheinung — Entwicklung, hatten frühere Beobach= und Reflexion gleichen Antheil. — eher als die Entwicklungskrankheiten= beachtet, öffentlich zur Sprache gebracht= richtiger gewürdigt wurden, boten = einige recht merkwürdige Fälle von W thum mit Krankheitserscheinungen dar, mir gleichsam die Idee aufdrangen, dass de Geschäft nicht blofs bei Kindern (als Zah arbeit) sondern auch in weit höherem Al als scheinbare Krankheit auftreten könne. Ich beschränke mich jedoch hier nur auf su der auffallendsten Kranken der Art, weil i vorzugsweise die oben aufgestellte Behauptung begründeten.

Der erste Kranke war mein jüngster B der, den ich im zweiten Jahr meiner prak schen Laufbahn zu behandeln hatte. Er st damals im 16 und 17 Jahr, lebte auf d Lande, war gesund und stark, doch zieml kleiner Statur, und hatte die gewöhnlich Kinderkrankheiten leicht überstanden. J fing er an zu kränkeln, und bald traten be ruhigende Erscheinungen, als Abmageru Verdrüsslichkeit, Krämpfe, Schlafsucht, Hus Geistesschwäche u. s. w. dazu. Selbstbe

als Grund der Krankheit schien wahrlich zu seyn, bestätigte sich jedoch bei der Untersuchung nicht. — Als ich seinen Körper wegen allgemeiner schmerzhafter Leiden besichtigte, fand ich die Leisten- und Achseldrüsen sehr angeschwollen und schmerzhaft, und wurde dadurch zuerst, und ohne keinen Grund der Krankheit auffindend, auf die Idee geleitet, die sämmtlichen

Krankheitserscheinungen dürften vielleicht Folge des Wachstums seyn. — Ich hier als Arzt thun sollte, war mir unbekannt; allein in Stoll's Schule geübt und gewöhnt keine wirksamen Mittel bestimmte Anzeigen zu geben, hielt ich Anfangs, mehr um meine Aeltern zu beruhigen, als irgend eine Veränderung zu erreichen, — an leichte unschuldige Mittel und zweckmäßiges Verhalten, bis der höchstgrad von Schwäche wirksame stärkende Mittel erforderte, die dann aber auch ungeschicklich schnell den Kranken vollkommen heilten. Er war in dieser Periode zu einem sehr beträchtlichen Grösse emporgewachsen.

Unter wichtigen Fällen kamen mir von Zeit an, nun öfters vor, und bestimmten bei Kindern und Jünglingen meine Aufmerksamkeit immer mit auf das Wachsthum zu richten.

Es verfloß eine ziemliche Reihe von Jahren, noch war mir kein Fall von gestörter Entwicklung durch Heilmittel vorgekommen, oder doch nicht von mir als solcher anerkannt worden, als ein junger Mensch von 16 Jahren das allgemeine Stadtgeschick wurde. Man erzählte Wunderdinge von einer Krankheit, und raunte sich in's

Ohr — doch daß es jeder hören konnte, — sie sey eine Folge von Onanie. Zwei Aerzte hatten seit Monaten ihre ganze Kunst aufgeboten, das Uebel zu bezwingen, und es weder an Besuchen noch Recepten fehlen lassen, waren aber endlich auf den Punkt gekommen erklären zu müssen, der Kranke sey schlechterdings verloren, kein Arzt könne ihm helfen, er werde sicher den dritten Tag nicht überleben. — Diefs furchtbare Todesurtheil führte mir dem Kranken zu. — Ehe ich mich inzwischen seiner annahm, suchte ich mir durch seine Umgebung einige Kenntniß von dem bisherigen Gang der Krankheit zu verschaffen; und als ich dadurch etwas Hoffnung erhielt, erklärte ich mich bereitwillig, jedoch nur unter der Bedingung, wenn die beiden bisherigen Aerzte den Kranken ganz abtreten, und auch ohne gemeinschaftliche Berathung mir ihn allein überlassen würden.

Diese Bedingung wurde mir von jenen beiden Aerzten höchst übel ausgelegt, und da sie auch wirklich den Schein von Stolz und Egoismus an sich trägt, so erlaube ich mir, den wahren Grund derselben, so wie überhaupt meine Ansicht über ärztliche Berathung kurz darzulegen.

Die fragliche Krankheit war allem Anschein nach nicht richtig beurtheilt und behandelt, und das Ursächliche derselben noch gar nicht aufgefunden worden. Die Ansichten jener Aerzte konnten mir daher auch keinen Aufschluß gewähren, wohl aber fast Streitigkeiten herbeiführen; ja die beharrliche Vertheidigung ihrer Ansichten — denen ich nichts Gründliches entgegen zu stellen vermochte, — und Heilmethode konnte wohl

r auf meinen Ideengang und Beobachtung
rend einwirken, vielleicht auch mich zu
thum verleiten. — Diefes alles hatte ich
cht zu befürchten, wenn ich unbefangen,
id ohne irgend eine Meinung bestätigen
ler widerlegen zu wollen, oder zu müssen,
rschen und beobachten durfte.

Gemeinschaftliche ärztliche Berathungen
n Krankenbette sind überhaupt und in der
egel (den Fall ausgenommen, wenn zwei
erste so aufrichtige Freunde sind, daß sie
gange Fehler einander gestehen, und wech-
seitig ohne Rückhalt rügen dürfen) von we-
g Nutzen, und um desto fruchtloser je mehr
erzte sie pflegen, wirklich nachtheilig aber
enn die berathenden Aerzte auch die Kur
gemeinschaftlich übernehmen.

Gewöhnlich trägt der Ordinarius seine
einung über die vorliegende Krankheit und
ren bisherigen Behandlung vor; empfängt
gegen von dem oder den dazu gerufenen
ollegen — die sich der Mühe der Selbst-
tersuchung überheben und keine Liebha-
x von Streitigkeiten sind — die Versiche-
ng, daß er alles richtig beurtheilt und ge-
an, was möglich sey, doch könne man ja
ch noch diese und jene Mittel versu-
en u. s. w. und damit ist das Consilium
geschlossen. — Sind dagegen der Ordinarius
id die Consulanten keine guten Freunde
id uncollegialisch gegen einander gesinnt,
trägt jeder eine andere Meinung vor, die
n den andern verworfen wird, und unge-
ndt; man giebt sich auch nicht damit ab,
e verschiedenen Behauptungen unpartheißch
prüfen, um zu einem sichern Resultat zu
langen, sondern man zankt und streitet, bis

gen, so wanie er Aerzte, die nicht in offenbarer Feindschaft mit leben; jeder untersuche dann für sich die Meinung, die Behandlung des Kranken zu kennen, den Kranken sorgfältig und trage dann sein Urtheil ohne Vorurtheil vor. Stimmt es mit den andern überein, so gewährt freilich die Beobachtung einen wesentlichen Nutzen, doch aber wenig Vortheil, daß sich nun der Kranke an einen Arzt gewöhnen kann, sein erster Arzt habe ihn falsch behandelt. Weichen hingegen die Meinungen wesentlich von einander ab, so lege jeder die Gründe für seine Meinung dar, und lasse sie abstimmen. Man prüfe sie ohne Parteiung gemeinschaftlich, und halte sich an die Gründe, die die triftigsten Gründe vor sich haben. Hierauf gegründeten Heilplan überlasse dem Ordinarius zur Ausführung.

Noch weniger billigen kann ich, wenn ein Kranker sich zwei oder mehr Aerzten wählt, und seine Krankheit gemeinlich zu behandeln. Denn gewöhnlich

zu prüfen, man ist gefällig gegen
befolgt heute diesen, Morgen jenen
g, und überläßt den Ausgang dem
stirbt der Kranke, so tröstet sich je-
t, denn er ist ja keinem allein ge-
Es sollte nicht so seyn; aber leider
wöhnlich so. Man verzeihe diese
eifung!

n Betrachtung gezogene junge Mensch,
schwächliches, feingebautes äusserst
es Wesen. Schon vor der jetzigen
litt er an Entwicklungsbeschwer-
Müdigkeit, leichten Gliederweh, Kopf-
n u. s. w. besonders an einem blat-
ausschlag im Gesicht, der ihm äus-
g und unangenehm war, und durch-
eschaft werden sollte. — Der Haus-
hte zu diesem Zweck eine Frühlings-
Vorschlag, und suchte diese durch-
auch des Seidschützer Bitterwassers
eiten. Der Kranke hatte es kaum
tage mit der gewöhnlichen Wirkung
n, als Fieber entstand. Ohne weitere
hung wurde dies für ein gastrisches
fieber erklärt und behandelt. — Der
wurde schlimmer, und es gesellten
mpfe dazu, die den gewöhnlichen
nicht weichen wollten, sondern immer
legen. — Der zweite dazu gerufene
t die Krankheit für Folge der Ona-
richtete die Heilmethode dagegen. —
ermehr überhandnehmenden Krämpfe
en beunruhigenden Zufällen verbun-
arten nicht etwa die Idee von einem
n diagnostischen Irrthum und eine
des Geschehenen herbei, sondern nur
streben durch die kräftigsten Anti-
XXXXIII. B. 4. St. H

spasmodica sie zu beseitigen. Schwerlich möchte die reichhaltigste Apotheke in Europa ein krampstillendes Mittel enthalten, das nicht in unmäßigster Gabe hier angewendet werden wäre.

Seit drei bis vier Wochen hatten sich folgende Erscheinungen dargeboten. Der bis zu einem wahren Gerippe abgezehrte Jüngling konnte sich nicht ohne kräftige Unterstützung bewegen, kein lautes Wort sprechen, noch sprechen hören, noch das gewöhnliche Tageslicht ertragen (er lag daher in einem ganz verfinsterten Zimmer), ohne sogleich allgemeine schmerzhaft Zuckungen durch den ganzen Körper zu bekommen, und dabei wurde er noch von einem festsitzenden heftigen Schmerz in der Stirn und auf der Brust gequält, so daß er fast ununterbrochen leise jammerte. — Gegen 6 Uhr Abends mußte er aus dem Bette gebracht und leicht bekleidet werden, wobei gewöhnlich Ohnachten eintraten. So halb todt auf dem Kanape ruhend, nähete die sechste Stunde und mit dem ersten Glockenschlag stellte sich der sonderbarste Auftritt ein, wie ich noch keinen gesehen habe. Der Kranke fing an zu singen, zu pfeifen, zu tanzen. Er sprang mit größter Leichtigkeit über Tische und Stühle weg, kletterte mit den Füßen die Wände hinan, stellte sich auf den Kopf, recitirte Gedichte u. s. w. kurz er trieb die ausgelassensten Possen bis Mitternacht. Punkt 12 Uhr stürzte er zusammen, und wurde nun, dem Verscheiden nahe, wieder zu Bette gebracht.

Nie erinnerte sich der Kranke dieser Stunden, noch was in denselben mit ihm vorgegangen war; nur noch größere Erschöpfung

nachher, die erst nach einem bald ruhigen, bald kurzen unruhigen Schlaf sahn.

angenommene und hartnäckig bei Oranie stellte sich mir bald als fest dar; allein die eigentliche Ursache blieb mir noch mehrere Tage. Die obengenannten Vorläufer der Erfuhr ich erst nach längerer Fort und nun mich an dieselbe stützend, mir vor, als wenn auch der Körperaken (ich kannte ihn vorher) sich verlängert haben müßte, was auch ehenden, darauf aufmerksam gemacht, ist also fanden. — Da nun die Untersuchung und die schärfste Beobacht die mindeste Schädlichkeit entdeckte, welche man als den Grund der Kränzen annehmen konnte, so hielt ich hinlänglich berechtigt, die ursprünglichen Symptome für Entwicklungserscheinungen, die nachfolgenden aber für Produkte verkehrmäßig angewendeten Heilmitteln. — Diese Ansicht ließ mich einen günstigen Ausgang hoffen, vorausgesetzt, daß keine unheilbaren organischen Fehlgebildet hatten; und eine solche Forderung war auch wirklich nöthig, um dem Kranken zu gedultiger Ausdauer zu stärken. — Die Heilart war so, wie die Krankheit, und mußte fast ein Jahr fortgesetzt werden, wurde mit vollkommener Heilung belohnt. In beiden Fälle drängten sich mir auf, als ich nach unbefangener wiederholter Untersuchung keine veranlassende Ursache von K's Epilepsie und

Wahnsinn auffinden konnte, und begründeten die in den Akten ausgesprochenen und oben dargelegten Meinungen. Ob diese den Beifall anderer Aerzte erhalten werden, muß ich erwarten; genug das meine Prognose ganz gerechtfertigt wurde.

III.

Ich habe in der obigen Stelle die ärztliche Behandlung des epileptischen K's etwas in Anspruch genommen, und glaube mit Recht. Den Arzt, der zu einem unbekannten (wenn er ihn *als Arzt* kennt, darf er über die Bedeutung einer solchen Erscheinung nicht ungewiß seyn) Epileptischen oder von Convulsionen Befallenen gerufen wird, tadelt zu wollen, daß er sich bestreht, nur einzuweilen und so schnell als möglich eine Erscheinung zu beseitigen, welche einen höchst unangenehmen Eindruck auf die Umstehenden macht, fällt mir nicht ein. Allein höchst tadelnswerth ist es, wenn er eine sogenannte Radikalkur gegen eine Krankheit unternehmen will, die er nicht kennt, und mir ein so allgemeines und so viel bedeutendes Symptom, wie Krämpfe sind, ins Auge faßt. — Krämpfe, sie mögen erscheinen in welcher Gestalt sie wollen, sind höchst selten die Krankheit selbst, gemeiniglich bloß Erscheinungen gestörter Harmonie im Organismus (deren Ursachen bekanntlich sehr vielfältig sind) und sehr oft das Mittel diese Störungen auszugleichen, und folglich manche Crisen, welche strenge Beobachtung und eine vorsichtige Behandlung erfordern.

Diesem Gegenstande indessen eine nur etwas genügende Betrachtung zu widmen, ge-

hört dormalen nicht in meinen Plan, indem ich nur Einiges über das Entwicklungsge-
schäft des menschlichen Organismus, aus mei-
ner Erfahrung, und ohne Rücksicht auf die
vortrefflichen Arbeiten der neuern Aerzte,
mittheilen will, überzeugt, daß wenn ich auch
nichts neues sage, Wiederholungen bei einer
so wichtigen Sache doch nicht ganz nutzlos
seyn werden.

Die Wachsthumsercheinungen tragen im
Ganzen das mehr oder weniger deutliche Ge-
präge der Krankheitsercheinungen; allein für
solche genommen und als solche behandelt,
ist die Folge allemal Unheil bringend, wie
schon — wenn ich nicht irre — aus den
oben mitgetheilten Beobachtungen erhellt, die
ich noch sehr vermehren könnte, befürchtete
ich nicht Statt einer Abhandlung ein — viel-
leicht gar langweiliges und überflüssiges —
Buch zu schreiben. — Um indessen das Ehen-
gesagte nicht ganz ohne Beleg aufzustellen,
erlaube ich mir einen der jüngsten Fälle aus
meiner Praxis anzuführen.

In diesem Frühling wurde ich zu einem
8jährigen Mädchen gerufen, das bereits 6 Jahre
an Krämpfen gelitten hatte, und nun in Ge-
fahr stand, blödsinnig oder gar wahnsinnig
zu werden. Ich fand den Unterleib unge-
heuer aufgeschwollen, mit deutlich fühlbaren
Verhärtungen. Die Kranke war in Betracht
ihres Alters sehr klein, der Kopf verhältnis-
widrig groß, das Aussehen cachectisch, das
Gesicht zerstört, fast affenartig, die Muskeln
schlaf, die Sprache höchst undeutlich, und
dabei stellten sich alle 24 Stunden 6 bis 20
Anfälle ein, die darinn bestanden, daß bei
gänzlicher Bewußtlosigkeit, der Körper etliche

2. März an den Dr. Schmidl. so k
zu Krämpfe mit der Änderung
kann zu sehen. Allein es ging
so lang der Wechsel der Arznei
vermehrte eine beständige Un
an der Diät. endlich seiner
te nach einer Vertheilung auf
ke in Allgemeinen aber immer
töpern. — Ich ließ auch die
der Krankheit und ihren ursprü
den Unterleib mit aufsteigenden
den mit Unrecht jetzt so ganz
ten Visceralklystieren an. Bei
6 Wochen lang fortgesetzten
die Krämpfe allmählig abgenom
waren in den letzten 5 — 10
verschwunden, das allgemeine
um vieles gebessert, und von
fast nichts mehr zu bemerken, a
die Kranke alle Medicin verabs
wegbrach. Dieser Umstand fiel

zusetzen; bald zeigten sich wieder
 : und ein andrer Arzt trat ein. —
 In die krampfhaften Zufälle bei diesem
 das in einem so zarten Alter so lange
 gelitten hatte, bei jeder geringen Ver-
 änderung noch mehrere Jahre hindurch mit-
 wieder einstellen würden, auch wenn
 den ursprünglich zum Grunde liegende
 e gänzlich gehoben war, ist leicht zu
 en, und gewiss kein Beweis gegen mein
 aufptung, daß die unvorsichtige Unter-
 ng einer Entwicklungserscheinung, des
 , das ganze Uebel herbei geführt habe.
 enn nicht geläugnet werden kann, daß
 kelungs- und wahre Krankheitserschei-
 . nicht verwechselt werden dürfen, so
 sich, wie kann man jene von diesen
 heiden? — Diese Aufgabe ist bald leicht-
 er schwerer zu lösen. Leichter, wenn
 zt das zu behandelnde Subject von
 auf kennt; dieses noch im Kindes-
 abenalter steht; wenn bei andern beun-
 den Zufällen zugleich offenbare Ent-
 ingserscheinungen hervorbrechen z. B.
 ante Wachsknoten, Hitzblätter im Ge-
 allgemeinen oder partielles Glieder-
 s. w.; und wenn der Verlauf der Er-
 ngen durch Heilmittel noch nicht ver-
 worden ist. Schwer dagegen, wo das
 heil Statt findet. — Zweckmäßige Un-
 ung und vorurtheilsfreie Beobachtung
 er eine bei allen wichtigen Krankheiten
 sichersten Führer. — Fängt ein mir
 bekannter Mensch, bei dem vollkom-
 Ausbildung aller Organe des Körpers
 angenommen werden kann, an zu krän-
 und fragt mich um Rath, so muß ich

Minuten langsam ausgedehnt und zusammengezogen wurde. Dieß Mädchen hatte in seinem zweiten Lebensjahr einen starken Durchfall bekommen, den ein Arzt schnell unterdrückte, und wenige Tage nachher stellte sich ohne weitere Veranlassung der erste Krampfanfall als eine starke Ohnmacht ein. — Ein Fehler führt zum andern! Sah der Arzt nichts als den Durchfall, so fand er nichts als Krämpfe und die Anforderung sie recht bald zu heben. Allein es ging nicht, und so fing der Wechsel der Aerzte an; jeder vermuthete eine besondere Ursache — nur an den Durchfall dachte keiner — und stürmte nach dieser Vermuthung auf die Krankheit los, im Allgemeinen aber immer nur mit antispasmodischen und roborirenden Mittel. Nur einer hatte Würmer angenommen aber nicht gefunden. — Ich griff zuerst die stärkste Seite der Krankheit und ihren ursprünglichen Sitz den Unterleib mit auflösenden Mitteln und den mit Unrecht jetzt so ganz vernachlässigten Visceralklystieren an. Bei dieser etwa 6 Wochen lang fortgesetzten Heilart hatten die Krämpfe allmählig abgenommen, und waren in den letzten 8 — 10 Tagen ganz verschwunden, das allgemeine Befinden war um vieles gebessert, und von den Infarkus fast nichts mehr zu bemerken, als auf einmal die Kranke alle Medicin verabscheuete und wegbrach. Dieser Umstand fiel gerade in eine Zeit, wo ich nicht verreisen durfte, und so nach auch nicht untersuchen konnte, ob etwa ein Fehler vorgefallen, oder was mir wahrscheinlicher schien, ob jetzt eine andere Behandlung angewendet werden müsse, und welche? — Ich rieth die innern Mittel einige

Zeit auszusetzen; bald zeigten sich wieder Krämpfe und ein andrer Arzt trat ein. — Dals sich die krampfhaften Zufälle bei diesem Kinde, das in einem so zarten Alter so lange daran gelitten hatte, bei jeder geringen Veranlassung noch mehrere Jahre hindurch mitunter wieder einstellen würden, auch wenn die ihnen ursprünglich zum Grunde liegende Ursache gäpzlich gehoben war, ist leicht zu begreifen, und gewifs kein Beweis gegen meine Behauptung, dals die unvorsichtige Unterdrückung einer Entwicklungserscheinung, des Unfalls, das ganze Uebel herbei geführt habe.

Wenn nicht geläugnet werden kann, dals Entwicklungs- und wahre Krankheitserscheinungen nicht verwechselt werden dürfen, so fragt es sich, wie kann man jene von diesen unterscheiden? — Diese Aufgabe ist bald leichter, bald schwerer zu lösen. Leichter, wenn der Arzt das zu behandelnde Subject von Jugend auf kennt; dieses noch im Kindes- oder Knabenalter steht; wenn bei andern beunruhigenden Zufällen zugleich offenbare Entwicklungserscheinungen hervorbrechen z. B. sogenannte Wachsknoten, Hitzblatter im Gesichte, allgemeines oder partielles Gliederweb u. s. w.; und wenn der Verlauf der Erscheinungen durch Heilmittel noch nicht verändert worden ist. Schwer dagegen, wo das Gegentheil Statt findet. — Zweckmäfsige Untersuchung und vorurtheilsfreie Beobachtung sind hier eine bei allen wichtigen Krankheiten unsere sichersten Führer. — Fängt ein mir nicht bekannter Mensch, bei dem vollkommene Ausbildung aller Organe des Körpers nicht angenommen werden kann, an zu kränkeln, und fragt mich um Rath, so mufs ich

freilich erst seine Bekanntschaft machen, und den Gesundheitszustand seiner Aeltern, so wie seinen eigenen von Jugend an u. s. w. kennen, lernen; dann aber, wenn ich hier nichts Besonderes und Eigenthümliches finde, untersuche ich alle schädliche Einflüsse, welche seine Beschwerden hätten herbei führen können; erhalte ich dadurch keinen befriedigenden Aufschluß — so suche ich mir nicht etwa nach einer neuen oder alten Hypothese die Erscheinungen zu erklären, und behandle sie darnach, sondern ich gebe Mittel, welche nichts helfen aber auch nichts schaden können, schreibe ein zweckmäßiges Verhalten und eine kühlende Diät vor, und sind Krämpfe dabei, so lasse ich auch dann und wann ein laues Bad anwenden. Hierbei verliere ich aber den Gegenstand meiner Beobachtung nie außer Augen, und finde ich auch so noch nicht in seiner Lebensweise u. s. w. den Grund der Erscheinungen, so behalte ich meine erste Behandlung bei, d. h. ich thue nichts (ausgenommen die Convulsion kleiner Kinder beim Zahnen, mit Blutcongestion nach dem Kopf, wo Blutigel hinter die Ohren durchaus nothwendig sind). — Jetzt sind zwei Fälle möglich; entweder die Zufälle lassen von selbst nach, und erfordern also auch keine Heilmittel; oder sie steigen höher und drohen gefährlich zu werden. In den meisten Fällen ist inzwischen die Gefahr bloß scheinbar, und entfernt sich bei fehlerhaften Verhalten allmählig; allein wenn sehr stürmische Erscheinungen da sind, oder die Natur eine ungewöhnlich lange Zeit zu ihrem Geschäfte bedarf, dann tritt zuweilen ein hoher Grad wahrer Schwäche ein, die allerdings

lebensgefährlich werden kann. Die eigentlichen nicht erhitzenden Stärkungsmittel, und unter diesen die China besonders, sind hier die einzig angezeigten, und greift man nur nicht zu früh darnach, so verschleichen sie immer alle Gefahr sehr schnell. — Hier einige Belege.

1) Ein Jüngling von 15 Jahren bekam zum zweitenmal die *unwillkürliche Muskelbewegung* (die immer eine Entwicklungserscheinung ist, nur darf man sie nicht mit dem St. Veitstanz verwechseln) an, der er schon vor sieben Jahren einmal stark gelitten hatte. Etwas Kopfanstrengung in der Schule abgerechnet, war ich ganz sicher, daß keine krankmachenden Einflüsse auf ihn eingewirkt hatten, und hielt mich an die unthätige Behandlung. — Die Zufälle stiegen nach und nach immer höher und bekamen eine sehr ernsthafte Physiognomie, vorzüglich als auch die anfangs ruhigen Nächte durch gräßliche Schreckbilder gestört wurden, und wahrscheinlich durch die fürchterliche Brustschmerzen eintraten. Ich versuchte einigemal sie in etwas erst durch Liq. c. c. Succ. und Zinkblumen, später durch Valeriana, Moschus und gelind stärkende Mittel nur zu beschränken; allein jeder Versuch war offenbar nachtheilig, und ich mußte wieder davon abstehen. Zwischen der 5ten und 6ten Woche hatten endlich die Erscheinungen den höchsten Grad erreicht, so daß der Kranke der Sprache nicht mehr mächtig war, bei der mindesten Veranlassung in förmliche Wuth gerieth, augenscheinlich an Geistesschwäche litt, die nahe an Verrückung grenzte, und so der Untergang des Organismus nicht zu bezweifeln

war, wenn nun nicht schnell der fernern Erschöpfung Einhalt gethan würde. — Jetzt nahm ich meine Zuflucht zu einem mäßig starken Chinadecoct, und da dieses offenbare Vortheile gewährte, gab ich bald die Rinde in Substanz in großer Gabe, worauf nach 14 Tagen auch die leiseste Spur aller Unordnung verschwunden war.

2) Ein anderer junger Mensch, gegen 11 bis 12 Jahre alt, hatte schon einigemale wenn ich nicht irre, zwei Frühlinge nach einander an heftigen Muskelkrämpfen lange Zeit gelitten. — Die bekümmerten Aeltern, ein bleibendes Uebel befürchtend, begaben sich zu einem entfernten sehr berühmten Arzt, und verweilten dort mit ihrem Kranken wenigstens ein halbes Jahr lang, der auch reichlich mit Arzneimitteln versehen wurde. Allein im nächsten Frühling stellten sich die Krämpfe wieder eben so heftig ein, wie vormals; die von den schätzbaren, erfahrenen und gelehrten Hausarzt verordneten Mittel, verschafften keine Besserung, und nach 14 Tagen oder 3 Wochen wurde ich dazu gerufen.

Ich untersuchte den Kranken in Abwesenheit des Hausarztes, und beobachtete in der Zeit zwei Anfälle, die in einem plötzlichen schmerzhaften Zusammenziehen aller Muskeln des Körpers bestanden, wobei das Bewußtseyn nicht im mindesten getrübt wurde. Krankmachende Einflüsse so wie Krankheit überhaupt konnte ich nicht entdecken; denn so wie ein Aufall vorüber war, fühlte sich der junge Mensch wieder ganz wohl und zu seinen gewöhnlichen Beschäftigungen aufgelegt. Dieser Umstand allein verschaffte mir hinläng-

liche Aufklärung, und ich erklärte nun das ganze Uebel für eine gefahrlose Entwicklungserscheinung, die man mehr der Natur überlassen, als mit wirksamen Heilmitteln bestürmen müsse.

Interessant war es mir die Ansicht des obenerwähnten berühmten Arztes kennen zu lernen, und durchaus daher mit gespannter Aufmerksamkeit sein abgegebenes Gutachten. Es enthielt außer einer uerwiesenen Hypothese eine philosophisch-klingende Erklärung, daß der Kranke wirklich an Krämpfen leide.

Indessen war der Hausarzt angekommen; ich theilte ihm meine Ansicht mit, er widersprach ihr nicht, und wir kamen überein, die bisher angewendeten krampfwidrigen Heilmittel zwar fortnehmen zu lassen, jedoch in langen Zwischenräumen und in äußerst geringen Gaben, damit aber noch laue Bäder mit Asche und Salz zu verbinden. — Wir reisten ab; der Kranke wurde ins Bad gebracht, und alle Krämpfe waren verschwunden, wie mir der Vater 8 Tage nachher meldete, und, wie vielleicht mancher Arzt auch gethan hätte, das herrliche Mittel sehr rühmte. — Ich schrieb zurück, daß ich zwar den Nutzen des lauen und noch dazu mit Asche und Salz geschärften Bades nicht ganz abläugnen wollte, daß es aber unmöglich allein die Krämpfe würde gleichsam weggezaubert haben, wären diese wirkliche Krankheiten gewesen, oder hätte man das Bad früher angewendet. Bloßer Zufall war es, daß der Gebrauch des Bades gerade in den Zeitpunkt fiel, als eben die Natur ihr Werk für diesmal vollendet hatte, und wo denn auch diese Entwicklungserscheinung von selbst verschwunden seyn würde. Ich

gab dabei noch den Rath China, Stahl aromatisirte Bäder eine geraume Zeitlang zuwenden, um dadurch *vielleicht* ähnli Auftritten vorzubeugen; sollten sie aber dennoch wieder erscheinen, sie nicht mit wirkenden Mitteln behandeln zu lassen, dem großer Nachtheil zu befürchten wenn ihre Unterdrückung gelänge. Und sen Rath gebe ich auch ohne Anweisung dem Arzte, der solche Krankheiten noch behandelt hat. — Stark reizende erhitte Medikamente, die ohnehin dem Jugen nur in sehr seltenen Fällen angemessen das Opium und die Narcotika scheue hier wie Gifte, und vergesse nie, daß Proceß der Entwicklung immer erhöhte tigkeit, entweder des Gesamt-Organismus oder doch wenigstens der eben in der wicklung begriffenen Organe, voraus und daß diese erhöhte Thätigkeit, nicht Entzündung selbst, doch gewiß Entzündungsproceß sehr nahe kömmt, wie dieser bei allgemeiner Schwäche, auf zelte Gebilde beschränkt ist.

In dem Vorhergehenden ist die O verschiedentlich zur Sprache gekommen, noch immer, wie ehemals das Zahnger von nicht gar wenigen Aerzten, als ein räumiger Deckmantel ihrer Bequemlichkeit u. s. w. benutzt wird; und darum w meine Leser verzeihen, daß ich einige Bemerkungen darüber mache.

Ich halte es nämlich für höchst twerth, daß man, wie es so häufig gese

s. jugendliche Individuum, das zu Zeiten blauen Kreisen um die Augen, bleich, und mißmuthig herumgeht, ohne sich rank ausgeben zu können, sogleich derie bezüchtigt; und' glaube, daß ein sol. Benehmen, um so schärfer gerügt zu en verdiene, da es gewöhnlich zu fadenrenden Spötteleien führt, und nicht sel. das zeitliche Glück eines unschuldigen liens gefährdet. — Ueberhaupt legt man Gotte Onan noch immer viel zu viel zur, obgleich in unsern Tagen etwas wenia. als vor etlichen 30 bis 40 Jahren, wo r. Gegenstand für Aerzte, besonders aber Pädagogen ein wahrer Modeartikel war, ich sehr lange erhielt. Und wäre nur. Hälfte wahr, was darüber gesprochen und elt wurde, das Menschengeschlecht müßte n. längst in seiner psychischen und phy. en Bildung, tief unter dem Affen stehen, von der Erde verschwunden seyn.

Bedächten die Aerzte, daß die obenge. ten Erscheinungen und noch verschiedene re, der Entwicklung und der Selbstbe. ung gemeinschaftlich zu kommen, so len sie sich erst — und vorzüglich da. h, daß sie sich das verdächtige Subjekt seiner Umgebung sorgfältig und ihm un. alst beobachten lassen, — zu überzeugen en, ob denn auch hinlängliche Gründe zu n so entehrenden Urtheil vorhanden. ehe sie es aussprächen.

So wenig ich den zu früh geweckten Ge. chtstrieb, und die unnatürliche Befriedi. g desselben für eine unbedeutende Spie. halte, eben so wenig kann ich im Allge. en den' ungeheuern Schaden zu geben,

der dem Menschengeschlecht daraus erwachsen soll, denn unsere Zeiten haben es hinlänglich bestätigt, daß in Europa kein Mangel an kraftvollen Menschen ist. Ich sage aber auch nur im Allgemeinen; denn daß einzelne Subjecte sich hie und da durch Selbstbefleckung zu Grunde gerichtet haben und noch hinrichten werden, ist nicht zu läugnen. Allein bei jedem solchen Fall verdient doch auch die Frage erörtert zu werden: War die Onanie eine von andern erlernte üble Gewohnheit, die nach und nach bis zu einer unbesiegbaren Höhe stieg; oder war sie die Folge einer tiefversteckten Krankheit, die den Organismus allmählich zu Grunde richtete, bei der sie nur den Untergang beschleunigte?

Diese Frage sollte man sich auch jedesmal aufwerfen, ehe man einen Onanisten als Arzt zu berathen und zu behandeln übernimmt; denn der erlernte Hang dazu läßt sich, ehe er sich als Gewohnheit befestiget hat, weit leichter ausrotten, als wenn Krankheit darauf leitete.

Schon diese Betrachtung allein sollte jeden Arzt veranlassen, mit Vorsicht Klugheit und Aufmerksamkeit bei solchen Fällen zu verfahren, indem er eine wirkliche Sünde als Mensch begeht, wenn er den Ruf eines Unschuldigen in Gefahr bringt; und als Arzt einen unverzeihlichen Fehler macht, wenn er aus Gemächlichkeit und Nachbetelei von Vorurtheil geblendet, den Zustand des Schuldigen ohne weiteres Nachdenken für ein Laster erklärt, das nur Züchtigung verdiene, aber keine Heilmittel erfordere.

III.
Kurze Nachrichten
und
Auszüge.

1.

Flüchtige Reisebemerkungen im Sommer 1816.

Ich bitte meine geehrten Leser um Erlaubniß, ihnen hier einige flüchtige Bemerkungen von einer Reise mitzutheilen, die ich diesen Sommer nach Nenndorf machte. Muß ich gleich im voraus ihrer Flüchtigkeit wegen um Nachsicht bitten, so können sie doch vielleicht hier und da einiges Interesse haben, und so bitte ich denn dem, dem das Publikum schon solange alle Monate ein geneigtes Gehör schenkt, als einem alten Bekannten zu erlauben, sich in einen Freundeszirkel zu denken, und unbefangen das, was ihm vorgekommen und ihm meistens interessirt hat, ganz anspruchlos und unbefangen zu erzählen.

In *Leipzig* sah ich mit vielem Vergnügen das trefflich eingerichtete klinische Institut des Herrn *Marus*, so wie das neu errichtete Entbindungsinstitut des Herrn *Jörg*. Ersterer theilte mir interessante Beobachtungen über die Wirkung des thus *Toxicodendron* mit. Er sah von der Tinktur reflexische Wirkungen bei Lähmungen, aber auch

amal von einer etwas starken Gabe gelolgen, ein heftiges Fieber mit Rasereizanz entzündlichem Charakter, entstehen, das Aühe gedämpft ward. — Bei Herrn Jörglen Anfang einer geburtshülsslichen Präparation, unter denen einen Uterus mit einer vönigten Verhärtung von der Gröfse eines eies in seiner Substanz, den Schädel eine bohren Kindes mit einer furchtbaren Fiss es in der Geburt erhalten hatte. Auch tl mir eine Bemerkung mit, die mir sehr etend und der Bekanntmachung werth schienämlich zur Verhütung der Ruptura Perigewöhnliche Methode, die Schenkel mögl entfernen, höchst verderblich, sondern d Mittel sey, in dem Augenblick des Durchsch sie gerade und abwärts strecken zu lassen, dadurch möglichst einander zu nähern, i nur dadurch die nöthige Relaxation des P bewirkt werde, welche den Rifs verhütet, Auseinanderhaltung aber Spannung desselbe che den Rifs befördert. — Der würdige Kü die Heilkunde schon so viel verdankt, immer noch mit unermüdeter Thätigkeit fctet, theilte mir eine eigne Bemerkung animalische Elektricität mit. Er sah näm Frau, bei welcher mit jeder Schwanger Haare elektrisch wurden, so dafs sie bei de kämmen aus einander gingen und sich Dies Phänomen war so unzertrennlich Schwangerschaft verbunden, dafs man sichersten den Anfang derselben entdeckte In Freiburg im Sächsischen Erzgebirge i für die innere Wärme der Erde wi deckung gemacht worden, dafs, wenn e meter in den tiefsten Schacht herun wurde, es mit den ersten 100 Klaftern Grade fiel, sodann aber wieder zu s und in der Tiefe von 200 Klaftern Grad höher stand, und diesen Stand bei allen Verwandlungen der äufser behaupteten.

Wittenberg bot mir einen starl Gewalt des epidemischen Einflufs Obergewalt selbst über den endemis Ort nämlich, der seiner Lage nach

Wachsefleber litt, ist davon seit dem ganz befreit, wo bekanntlich die episthymische Konstitution ihm überall entgegengewirkt gewesen ist, und sie überall beinahe

die ehrwürdige Universität zu Jena fängt an aufzublühen, durch die gleich nach ihrer wieder zugewendete Aufmerksamkeitsvolle Unterstützung ihres trefflichen Freundes und Beschützers der Wissenschaften. Mit Vergnügen war ich Zeuge der neuen Einrichtung und Behandlung des Instituts unter den Herren Stark und des ausgezeichneten zoologischen und mineralogischen Museums unter der Aufsicht des unermüdeten, der botanische Garten unter Voigt, dem errichteten chemischen Institut unter Stark, das Entbindungsinstitut unter Stark, der vorhandene zum Gebrauch offen stehende Saal, und die neue zweckmäßige Einrichtung der großen Herzogl. Bibliothek zu Jena, in dieser in Verbindung gesetzt ist, in der Katalog derselben auch hier sich findet, die Schätze auch für Jena zu benutzen. Dies giebt den Studierenden die schönste Gelegenheit sich auszubilden. Rechnet man hierzu die Lage, die Wohlfeilheit des Lebens, die des geistigen wissenschaftlichen Lebens, hier von neuem unter allen deutschen Universitäten durch die vom Großherzog unbeschränkt gesetzlich proclamirte Freiheit der Wissenschaften herrscht; so leidet es keinen Zweifel, dass diese hohe Schule, trotz allen politischen Veränderungen ihren alten Ruhm behaupten, und eine Werkstätte, besonders aber Freistätte, des Fortschritts wird, wodurch sie sich von jeher auszeichnet hat.

Wolff fand ich alles Gute wieder, was er vor 10 Jahren davon rühmte, und noch mehr dazu. In der That, man kann die Universität ein Muster einer zweckmäßig eingerichteten Anstalt betrachten, und wie sehr wir wünschen, dass mehrere der besuchten derselben nahe zu kommen streben, was die Ordnung, Reinlichkeit, Aufmerksamkeit, Temperatur und andere Bequemlichkeiten.

keiten der Bader, vorzüglich die Pflicht Bademeisters betrifft, der hier ein wahres ist. Und gerade von solchen kleinen oft unbenutzten Umständen bei der Anwendung selbst bekanntlich gar oft das bessere oder schlechte Gelingen der Kur ab.

Die Wirkungen des Schwefels auf den menschlichen Organismus sind doch höchst merkwürdig. Gewöhnlich werden im Schwefelbad nur die Extremitäten des Körpers schwärzlich gefärbt, die der Gicht sind, oder waren, — ein Beweis einer zirkulären Secretion an dieser Stelle, die in Verbindung mit dem Schwefel die schwarze Farbe erzeugt. — Aber einst wurde eine Dame, die an einer gallicht-herpetischen Dyscrasie litt, deren ganze Oberfläche des Körpers schwarz darstellte, blieb es drei Wochen lang so lange sie badete, ihrer großen Betrübniß, bis es sich allmählig wieder verlor. — Nur muß man bei solchen Erfahrungen wohl untersuchen, ob nicht der Körper an solchen Stellen Blei- oder andere metallische Salze gebraucht hat, wodurch eine ähnliche Färbung eintreten kann.

Eine große Bereicherung haben die Bäder von Nenndorf durch die neu errichteten Gas- und Schlamm-bäder erhalten, welche beide höchst zweckmäßig und wirksam sind, und der Anordnung des verdienten Brunnenarztes *Waiz* die größte Ehre zu Theil kommen. — Das Gas wird durch eine neuerfundene, nicht bekannt gemachte Methode kalt und also in einer Beimischung von Wasserdampf von dem Schwefelwasser abgesondert, und durch Röhren in ein Zimmer geleitet, wo es dann nach Belieben, zur Impregantion der ganzen Zimmerluft, als allgemeines Gasbad und Einathmen, theils zum Einstömen durch kleine Röhren, also zur localen Applikation auf örtliche Uebel, benutzt werden kann. Wie stark das allgemeine Gasbad sey, davon überzeugte ich mich selbst, da in dem vollkommen reinen Zimmer, nach Oeffnung der Röhre ein weißes mit Essigsaurem Blei bestrichenes Papier nach wenig Minuten anlief, und bald eine bläuliche, zuletzt schwärzlich glänzende, metallische Oberfläche zeigte. Es sind schon merkwürdige Heilungen damit bewirkt worden: bei Phthisis trachealis und andern Brustbeschwerden.

und Mercurialvergiftung läßt sich viel
 varten, so wie bei Taubheiten, wenn das
 : Ohren geleitet wird. — Die Wirkung
 anstüchtigen war immer Verminderung
 blags (um 15 Schläge), Beruhigung des
 leichterer Auswurf, Erleichterung des
 ns.

die Schlammäder fand ich sehr gut ein-

Der schwarze Schlamm, der sich in
 des Schwefelwassers ansetzt, wird dazu
 nachdem er durch eine eigne Maschine fein
 und in die Räder geleitet, daselbst noch
 am Schwefeldunst vermittelt Röhren
 gen worden. Dadurch wird eine auferst
 rkung auf den Organismus erhalten, so
 es fast niemand unverdünnt aushalten
 ch vier Minuten schon entsteht ein unem
 Jucken und Brennen, und die ganze Haut
 lachroth, welches sie auch einige Stunden
 t. Es wird daher nach dem Grade des
 ihr oder weniger verdünnt, und leistet
 ngen, Kontrakturen, hartnäckigen Gicht
 en und Hautkrankheiten außerordentlich
 Eine merkwürdige Beobachtung wurde
 cht über die entgegengesetzte Wirkung
 • und Schwefelbäder, und über die Ge-
 in zu schnell auf Schwefelbäder gebräuch-
 ad in gewissen Krankheiten haben kann.
 ch war von dem heftigsten allgemeinen
 ls Symptom einer Mercurialvergiftung, in
 völlig geheilt worden, und ging, um sich
 en zu stärken, von da nach Pyrmont.
 : hatte er 14 Tage Stahlbäder gebraucht,
 ittern und die ganze frühere Krankheit von
 ader kam, und nicht eher nachließ, als
 der die Bäder zu Nenndorf brauchte; —
 tung, bei allen Krankheiten, die mit ei-
 eriiellen Krankheitsstoff verbunden sind,
 fortdauernde kritische Se- und Excretio-
 n, (wohin atich gichtische, venerische,
 scrophulöse, gehören) ja vorsichtig
 zu schnellen Gebrauch von Stahlbädern
 die ja ihrer Natur nach mehr zusammen-
 e Secretionen hemmen, und mobilgewor-
 keitsstoffe fixiren; und zugleich ein neuer
 on der gewiss Wochen und Monate lang

Gicht, Rheumatism, Unterdrückung des Monatlichen, und andern Gebärmutterkrankheiten. — Die Dinsthölle hatte in den letzten Jahren wieder mehreren Menschen das Leben geraubt, ob durch Zufall oder absichtlich aufgesucht, ist nicht zu entscheiden.

Herr *Mundhenk* theilte mir noch folgende interessante Beobachtungen aus seiner Erfahrung mit: In zwei Fällen vom Nasenpolyp, der eine bei einem Kinde, der andere bei einem Erwachsenen, wovon der eine schon das Nasenbein aufgetrieben hatte, der andere äußerlich schon sichtbar war, verordnete er nichts weiter als eine Auflösung von 1 Drachme Alaun und 1 1/2 Unze Wasser, öfters zu befeuchten, und hatte die Freude, beide nach Verlauf einiger Monate völlig geheilt zu sehen; — ein neuer Beweis, daß dieses Uebel mehr zum Geschlecht der Protophytus, als der Excrescenzen gehörte. — Ein andrer höchst merkwürdiger Fall war folgender: Er ward zu einem vierjährigen Kinde gerufen, was, nachdem es einige Tage über Ueblichkeit und Leibweh geklagt hatte, seit gestern in einen Zustand von Bewußtlosigkeit mit Krämpfen verfallen war. Er fand es ganz ohne Besinnung, in den heftigsten Zuckungen, mit Hitze. Es wurden ihm die kräftigsten inneren und äußerlichen Antispasmodica, Moschus, Zink, Castoreum, Liq. C. C. succ. etc. gegeben. Alles vergebens. Die Convulsionen werden immer heftiger. Am zweiten Tage Abends wird es so schlimm, daß man jeden Augenblick einen apoplektischen Tod erwarten muß. Hier fällt dem Arzt ein, daß das Kind zuerst über Leibweh und Ueblichkeit geklagt, und daß man früher schon Verdacht auf Würmer gehabt habe, und, da man durchaus nichts durch den Mund beibringen konnte, so läßt er er noch ein Klystier von bloßer Milch geben. Diefes bleibt bei dem Kinde. Nach 2 Stunden erhält es ein zweites. Hierauf wird es bald darauf ganz ruhig. Man hebt die Bettdecke auf um nachzusehen, man findet, daß das Klystier mit Unreinigkeiten abgegangen ist, und zugleich läuft eine kleine Eidechse aus dem Bette herans. Von dem Augenblick an hörten alle Krämpfe und Zufälle auf. Man erfuhr nachher, daß das Kind einige Tage zuvor auf einer Wiese mit offenem Munde geschlafen habe.

Zum Schluß noch einen merkwürdigen Beweis, was die Natur thun und heilen kann. Ein in die Spielwuth versunkener Mensch hört von einem seiner Kameraden, ein sicheres Mittel im Spiel nie zu verlieren, sondern immer zu gewinnen, sey, das Herzblut und den kleinen Finger eines unschuldigen Kindes bei sich zu tragen. Er beschließt, diesen rechtbaren Aberglauben zu benutzen, lockt einen unschuldigen Knaben von 8 Jahren auf einen nahe am Pyrmont liegenden Berg in den Wald. Da wirft ihn nieder, durchschneidet ihm die ganze Luftröhre, und ist eben beschäftigt auch den Finger abzuschneiden, als er ein Geräusch hört, und davon ringt. Der Junge, so wie er sich frei sieht, macht sich auf, und läuft, trotz der offenen Gurgel und des bedeutenden Blutverlusts, den Berg herunter bis in die Stadt, wohl eine Viertelsrunde weit. Da suchte er die Luftröhre zu heften, welches aber wegen der zu großen Empfindlichkeit der innern Haut ganz unmöglich war, und so begnügte man sich, das Kinn mit einer gehörigen Bandage auf dem Sternum fest zu halten, und so heilte die Wunde so vollkommen, als außer einer großen Narbe, jetzt keine Folgen der Wunde mehr übrig sind. Die Stimme und der Gebrauch der Respirationsorgane sind vollkommen wieder hergestellt. Der Finger ging wegen zu großer Entblößung des Knochens verloren.

H — d.

2.

Vunderbare Wirkung des Carlsbades auf die Erzeugung des Callus.

Herr v. F. . . brach am 12. Juni auf einer Reise nach Carlsbad den linken Oberarm. Da nach einer vierzehntägigen Behandlung die fracturirte Stelle wieder gehörige Festigkeit erhalten hatte, und der Kranke wegen Unterleibsbeschwerden schon früher zum Gebrauche des Carlsbades entschlossen war; so rath nunmehr der Arzt kein Bedenken das bedeutendere Leiden zu berücksichtigen, und ihn dahin zu schicken. Bei seiner Ankunft wand sich der Kranke an den Arzt des Fürsten Blücher, Hrn. Dr. Brieske, der den Arm zweckmäßig verbunden, und durch

einen normal ergossenen Callus gehörig befestigt fand. Mit dem Verbande wurde fortgefahren, und mit Zustimmung des Hrn. Dr. *Mitterbacher* den 4ten die Brunnen - Cur angefangen.

Man begann mit dem Gebrauche des Mühl. und Neubrunnen, und zwar von jedem mit 4 Becher, und stieg den zweiten Tag auf sechs Becher. Die Wirkung auf den Darmcanal war sehr schwach, und mußte durch eine Dose Brunnensalz unterstützt werden. Desto bedeutender war aber die Harnabsonderung. Den 7. Juli stieg Patient auf 8 Becher Mühlb., und 6 Becher Neubr., wobei zwar die Wirkung auf die Ausscheidungsorgane gleich blieb, sich aber störende Stiche in der Bruchstelle einfanden. Es wurde daher der Verband nachgesehen, und eine Auflockerung des Callus bemerkt, welcher ungeachtet des Gebrauche des Brunnens fortgefahren wurde. Allein die Stiche wurden immer bedeutender, und am 9. Juli mußte der Verband abermals erneuert werden, wobei man nicht wenig überrascht war, als am 6ten Tage der Cur der Callus gänzlich geschwunden und Beweglichkeit der Fractur bemerkt wurde. Die Brunnen - Cur wurde hierauf angeordnet, durch eine zweckmäßige Behandlung - die frühere Festigkeit bald wieder herbeigeführt, und der Kranke nach einigen Wochen, von diesem Localhülfe geheilt entlassen.

In der That ein höchstmerkwürdiger Fall - Was für eine wunderbare Kraft liegt in diesem Wasser? Kann die außerordentliche schmelzende, selbst die fehlerhafte Plastik der Nahrungslymphe zerstörende, Kraft desselben anschaulicher gezeigt werden? Ist es noch zu verwundern, daß es Verstopfungen, Gerinnungen, Pseudo - Organisationen in den Eingeweiden mehr, wie alle andre Mittel, auflöst?

H — d.

3.

Neue Art die Wandflechte einzusammeln, und daraus auf eine sehr leichte Art ein hellgrünes reines Pulver darzustellen.

Die Einsammlung der Wandflechte kann bei jeder Witterung, im Frühlinge, Sommer und Herbst folgender Maassen geschohen:

Man nimmt ein Kratzeisen, wie es die Bäcker zum Auskratzen der Backtröge haben; hiermit kratzt man von den Baumrinden, oder (noch besser, weil die Verunreinigung mit Borke nicht statt findet) von den Ziegelsteinen die Flechte ab, indem man ein Sieb oder ein anderes Gefäß zum Auffangen derselben unterhält, dann liest man die gröbsten Unreinigkeiten, als Rindenstücke, andere Lichenen, abgestorbene Stücke des Thallus, Ziegelsteinstückchen aus, so daß nur bloß die erdige Substanz an der untern Fläche des Thallus hängen bleibt, welche durch eine folgende Behandlung leicht geschieden wird.

Hierauf trocknet man die Wandflechte an der Sonne wohl aus. Man hätte sich dieses auf einem Ofen zu thun, wo die Hitze größer als 40 — 45 gr. Reaum. ist, sonst verliert die Flechte ihren eigenähnlichen der Chinarinde vollkommen ähnlichen Geruch (den einige noch bezweifeln, indem sie noch von einem Aroma der Rinde sprechen, was kein Chemiker bis jetzt hat erweisen können, was also weder Rinde noch Flechte haben, sondern beide geben, wie *Lewis* in seiner *Materia medica* B. 485 von der Chinarinde sagt [verglichen *Sander* über die Wandflechte S. 6] *a light smell approaching to mustiness* von sich). Hierauf wird die Wandflechte gröblich pulverisirt, so daß man die Form der Apothecien (Scutellen) noch deutlich erkennen kann, und dann wird sie einigemal wiederholt durch ein grobes Haarsieb abgestäubt.

Der Abfall ist ein grau-schwarzes Pulver, und ist ein Theil der erdigen an der Unterfläche des Thallus hängenden Substanz. Darauf wird die gröblich gestossene und abgestäubte Wandflechte auf ein großes, mit reinem Wasser angefülltes Gefäß geworfen, worauf sie oben aufschwimmt; 5 bis 10 Minuten läßt man sie hier unter beständigem leichtem

Umrühren herum schwimmen, dann füllt man sie mit einem Schaumlöffel, nachdem das Wasser einige Minuten in Ruhe gewesen ist, ab, drückt das Wasser mit den Händen aus, und trocknet die Flechte zum zweitenmal unter den Vorsichtighits-Maassregeln, wie das erstemal.

Am Boden des Wassergefäßes hat sich auch ein schwarzes Pulver abgesetzt, welches der letzte Rest der erdigen verunreinigenden Substanz ist. Hat man 3 bis 4 Pfund der Flechte auf diese Weise abgeschlemmt, so ist es nothwendig frisches Wasser zu nehmen, weil anders das Wasser mit den abzuscheidenden Theilen überladen werden würde. Ein Arbeiter kann auf diese Art in zwölf Stunden mehr als ein Viertel-Centner Flechte reinigen.

So gereinigt und getrocknet kann die Flechte erst an Decocten zum Extracte und zur Tinctur gebraucht werden.

Zum Pulvern ist sie nun ebenfalls fertig. Dies geschieht auf die gewöhnliche Art. Dieses Pulver muß aber auferst fein, und der alcoholisirten China der Zartheit nach, völlig ähnlich seyn. Seine Farbe ist dann hellgrün, und ein solches ist so wirksam, daß es die Chinarinde an Wirksamkeit übertrifft, es ist dann vorzüglich in Herbst-Wechselfiebern, ganz vorzüglich bei den hartnäckigsten Quartanen, bei Chinaturrogat, welchen Namen man vermeiden sollte, sondern ein weit kräftigeres Mittel als die Chinarinde.

Hat irgend etwas im Wege gestanden, der Flechte als Heilmittel Eingang zu verschaffen, oder sie vielmehr in ihrer Würde zu erkennen, so war es bloß die Art sie zu reinigen, welche bisher wirklich nicht ganz leicht war, diese Beschwerde ist nun gänzlich gehoben. (Vom Hrn. Dr. Sander zu Nordhausen).

4

Ueber die Heilkraft der Sumpfgasbäder.

Das Sumpfgas ist das Product der Fäulniß vegetabilischer und thierischer Substanzen in stehenden Wassern, wobei ein Theil ihres Wärmestoffs die freie Wärme ausgeschieden wird, daher die Seelen,

ken sich dieses Gas am häufigsten entbindet, aber nicht leicht zu frieren oder nur mit eisener Kiste bedeckt sind.

Wo nur vegetabilische Substanzen faulen, ist das entwickende Gas gekohltes Wasserstoffgas mit kohlensaurem Gas gemengt. Sehr häufig aber zugleich thierische Substanzen, die demselben eine Beimischung von phosphorhaltigem Wassertheil ertheilen; und in Torfigegenden ist es auch schwefelhaltig.

Es ist ein mit Schwefel-, Phosphor- und Kohlenstoffgas angeschwängertes Wasser, als Bad genannt, alle bekannten Schwefelwasser, die dem Schooß der Erde entquellen, an Heilkräften überaus reich, läßt sich mit Grund erwarten; und stehenden Wasser durch die Hitze des Sommers, als durch die in ihnen stets unterhaltenen Vermischungsprocesse mehr erwärmt werden, zu fließen, so bedarf es keines Erachtens, um die Sumpfgasbäder für die leidende Menschheit bald in Anwendung gebracht zu sehen, so nützlich sie scheinen mag.

Ist aber noch ein höherer Grund vorhanden, sich von diesen Bädern eine ausgezeichnete Heilwirkung erwarten läßt, welcher darin besteht, daß bei jeder Entmischung organischer Substanzen, und bei der Entbindung des Sumpfgases, eine große Menge electricisches Fluidum entwickelt wird, ohne dessen Mitwirkung die freiwillige Entzündung des Sumpfgases, dessen Flamme die sogenannte Irrlichter bildet, sich auf keine befriedigende Weise erklären läßt. Und das allbelebende Princip in der gesammten Natur, leicht auch hier dasjenige, was den Millionen kleiner Wesen, die in Sümpfen wohnen, in verschiedenen Abstufungen Form und Leben giebt. Das Sumpfgasbad ist also zugleich als ein electricisches Bad zu betrachten, welches, seinen angegebenen Heiltheilen gemäß, im Allgemeinen gegen, in Lähmungen, Steifigkeiten, Schwinden und Schwindel, bei Nervenschwächen und hektischen Fiebern vorzüglich anwendbar seyn wird.

Erzeugung des Sumpfgases selbst wird durch die eisenhaltigen Sommer, so wie die freiwillige Entzündung dieses Gases oder das Erscheinen der Irr-

lichter durch eine starke electricische Ladung der Atmosphäre begünstigt. In heißen Sommernächten fährt die Sumpfluft aus den Sümpfen bei Peterwarden in feurigen Strahlen heraus, wenn man einen Stock hineinstößt. Zu Nynwegen sahe der Dr. Mann während eines Gewitters drei Feuerbüschel auf einem im Holze gelegenen Teich entstehen, die bald nachher unter einem heftigen Donnerschlag wieder verschwanden.

Was die Einrichtung einer solchen Badeanstalt betrifft, so würde das Wesentlichste derselben in einem unter der Wasseroberfläche gehörig angelegten hölzernen Rost bestehen, der mit einem durchlöchernten breternen Boden belegt, und da angebracht ist, wo sich das häufigste Gas entwickelt. Uebrigens würde das Ganze wie die gewöhnlichen Badeanstalten in Flüssen eingerichtet werden können.

Dieses Gas läßt sich auch in einer Tonne sammeln und transportiren, um anderes Wasser zum Baden in Zimmern damit anzuschwängern, wiewohl das Baden in Sümpfen selbst wirksamer seyn möchte.

Vielleicht sind die Sumpfgasbäder in der Vorzeit schon häufig gebraucht worden. Die einzige mir darüber bekannte äußerst merkwürdige Urkunde finde ich im neuen Testamente, welche die vorangedeutete Heilsamkeit dieser Bäder sehr bestätigen scheint. Sie befindet sich im Evangelium Johannis Kap. 5. V. 2. u. s. f. und lautet also: „Zu Jerusalem ist bei dem Schafhause ein Teich, (auf Ebräisch Bethsda genannt), der hat fünf Hallen“ (also eine bedeutende Badeanstalt.) „In diesen lagen viele Kranke, Blinde, Lahme, Dürre, die da warteten bis sich das Wasser bewegte. Denn ein Engel (ein Wind, vielleicht auch unterirdische Explosion) fuhr herab zu seiner Zeit in den Teich und bewegte das Wasser. Wer nun, nachdem das Wasser bewegt war, der erste hineinstieg, der ward gesund, mit welcherlei Seuche er behaftet war.“ (Von Hrn. Dr. Kretschmar zu Dessau).

Inhalt.

Die Zeit- und Volks-Krankheiten des Jahres 1814 in und um Regensburg, beobachtet von Dr. Jacob Schäffer, Fürstl. Thurn- und Taxischem Leibarzte und Geheimenrathe. Seite 3

Mord in einem Anfall von vorübergehendem Wahnsinn verübt. Nach den Akten erzählt von Dr. Christian Philipp Fischer, Herzogth. Sachs. Hildburghausischem Geh. Hofrath und Leibarzte. Nebst einigen Bemerkungen 75

1. Kurze Nachrichten und Auszüge.

2. Flüchtige Reisebemerkungen im Sommer 1816. Von Hufeland 127

3. Wunderbare Wirkung des Karlsbades auf die Erzeugung des Callus 135

4. Neue Art die Wandflechte einzusammeln, und daraus auf eine leichte Art ein hellgrünes reines Pulver darzustellen. Vom Hrn. Dr. Sander in Nordhausen 137

5. Ueber die Heilkraft der Sumpfgasbäder. Vom Hrn. Dr. Kretschmar zu Dessau 138

Mit diesem Stück des Journals wird ausgegeben:

***Bibliothek der praktischen Heilkunde. Sech-
und dreissigster Band. Viertes Stück.***

I n h a l t:

***James Johnson, Essay on the Influence of the
tropical Climates, more espacielly the Climate of
India on European constitution; the principal
effects and diseases thereby induced, their preven-
tion or removal, and the means of preserving
Health in hot Climates, rendered obvious to
Europeans of every Capacity. London. 1811.***

Litterarischer Anzeiger.

richt den Fortgang des pharmaceutisch-chemischen Instituts zu Erfurt betreffend.

in meinem, seit 1795 errichteten pharmaceutischen Institute wird auf künftige Ostern aber ein neuer Kursus eröffnet. Diejenigen, welche sich nehmen wollen, belieben sich bis spätestens über bei mir zu melden.

Erfurt, den 6. September 1816.

Dr. Joh. Barthol. Trommsdorff.

Trommsdorff's Handbuch der Pharmacie etc. ist nachgedruckt — und deshalb von dem rechtmäßigen Verleger im Preise herabgesetzt.

Es hat dem diebischen Nachdrucker Aloys Dollzien beliebt, auch auf mein „Systematisches buch der Pharmacie für angehende Aerzte und Apotheker, zum Gebrauch akademischer Vorlesungen, zum Unterricht angehehender Pharmaceuten. Zweite, umgearbeitete Ausgabe. Erfurt, bei Keyser zu machen und solches nachzudrucken. Dieser druck liegt vor mir; und bei der nähern Ansicht desselben finde ich mich veranlaßt, ernstlich zu warnen, indem er mit Sinn entstellenden Irrthümern überhäuft ist. Was soll sich wohl ein Jäger denken, wenn er von Reformen, von kochenden Spitzbeuteln, wilden Alkalien u. s. w. liest; er findet, Avicenna habe des Kampfes erwähnt, Metallisation der Alkalien könne durch galvinische Electricität bewirkt werden u. s. w. Endlich fehlt

das Register ganz, welches doch bei einem Buche dieser Art so höchst nöthig ist.

Dr. J. B. Trommsdorff.

Da wir wohl früher noch von der Zerstörung der afrikanischen Barbaresken, als davon hätte möchten, daß der Kaperei des Nachdruckergesindels (was leider noch immer in einigen deutschen Staaten, zur Schande für Deutschland, gehegt und gepflegt wird) ein Ende gemacht sey: so bleibt vor der Hand dem Autor und Verleger auch nichts übrig, als sich, vor den Augen der ganzen deutschen Nation, schutzlos plündern zu lassen. Es ist eben so weit darauf zu rechnen, daß angeborenes Ehrgefühl und Rechtlichkeit allgemein von dem Vertriebe und Kauf solcher Diebeswaare abhalte: darum muß rechtmaßige Verleger noch zur Zeit den bekannten traurigen Weg einschlagen, und sein wohlverdienendes Eigenthum im Preise selbst herunter setzen, wozu bei solchen Werken, wie das oben angezeigte, durchaus kein Grund wäre, da dieses allgemein geschätzte Handbuch der Pharmazie in unserer Original-Ausgabe einen so mäßigen Preis erhielt, wie wir ihn überhaupt einem jeden unserer Verlagsartikel zu geben trachten. Wir machen demnach bekannt, daß man durch uns, wie durch alle Buchhandlungen Deutschlands, unsere vollständige und korrekte Originalausgabe des Trommsdorffischen Werkes (die bisher 2 Rthlr. 8 gr. oder 4 fl. 12 kr. gekostet) von heute an für 1 Rthlr. 12 gr. oder 2 fl. 42 kr. beziehen kann: da der besudelte Wiener Nachdruck des saubern *Crispin Doll* um eben diesen Preis verkauft wird.

Erfurt, den 4. October 1816.

Keyssersche Buchhandlung.

J o u r n a l

der

practischen Heilkunde.

Herausgegeben

von

C. W. H u f e l a n d,

**Königl. Preuss. Staatsrath, Ritter des rothen Adler-
Ordens dritter Klasse, wirkl. Leibarzt, erstem Arzt
der Charité, Mitglied der Academie der
Wissenschaften etc.**

und

J. Ch. F. H a r l e s,

**Geh. Hofrath, ordentlichem öffentlichen Lehrer der
Klinik auf der Universität zu Erlangen, ordentlichem
Mitglied der Königl. Baierschen Academie der
Wissenschaften etc.**

*Grau, Freund, ist alle Theorie,
Doch grün des Lebens goldner Baum.
Göthe.*

V. Stück. November.

Mit einem Kupfer.

Berlin 1816.

Im Verlag der Realschulbuchhandlung.



I.
Medizinisch-chirurgische
o b a c h t u n g e n
von

Dr. A m e l u n g,
Großherzogl. Hessischem Generalstaabsmedikus
zu Darmstadt.

*Stürzende Verwundung des rechten Lungen-
flügels.*

g Roth, Soldat in dem Leibregiment,
etwa alt, von untersetztem und starkem
bau, war den 6ten Julius 1809 in der
ersten Schlacht bei Deutsch-Wagram auf
der rechten Seite der Brust verwundet worden,
wurde hierauf in das, den Großherzogli-
chen Truppen zugehörige Lazareth zu
Wien, unterhalb Wien, gebracht, von da
im Monat September noch nicht ge-
heilt mit noch andern Verwundeten hierher
geschickt, wo er auch den 8ten October
in dieses Lazareth eintraf.

Man fand oberhalb der rechten Brustwarze,
zwischen der zweiten und dritten Rippe mit dem Brust-
bein verbunden, eine in der Heilung begriffene
Verwundung, die einen Umfang von der Größe
eines halben Kronenthalers hatte. Da sich an

in XXXIII. B. 5. St.

A

dem Brustbein und der verletzten Rippe schon viele feste Fleischwärtchen angesetzt hatten, so erschien die Wunde schon grösstentheils in der Tiefe geschlossen. Es liess sich daher dem äussern Anscheine nach nicht mit Gewissheit bestimmen, ob wirklich ein Körper hier eingedrungen, oder ob es nur ein starker Prellschuss gewesen sey. Er selbst aber konnte darüber keine wahre Auskunft geben. Er erzählte, dass er halb ohnmächtig aus der Schlacht getragen, so verbunden, und sogleich in das nicht weit davon gelegene Ebersdorf sey gebracht worden. Hier habe er in den ersten Tagen grosse Hitze mit starkem Reiz zum Husten, und beim Athmen Stechen in der Brust gehabt, wobei er viel Blut ausgespien, welche Zufälle aber nach einigen Tagen auf eine Abnahme und einige Arzneien so ziemlich nachgelassen haben.

Bei Anstrengungen der Brust, als Husten und dergleichen, drang durch die Wunde von innen heraus etwas Luft und eine blutige Lauche. Ein Beweis, dass die Substanz der Lunge gelitten. Ich getraute mich indessen nicht, die Wunde mit einer Sonde in ihrer Tiefe und Umfang zu untersuchen, aus Furcht, dadurch, auch bei aller Vorsicht, noch etwas mehr in diesem fein gebauten Gebilde zu verletzen.

Er klagte ausserdem über ein stumpfes Gefühl von Druck in diesem Theile der Brust, mit erschwertem und gehindertem Einathmen, so dass er die Brust nicht ganz voll Luft ziehen konnte. In der Frühe hatte er Reiz zum Husten, und auch dann, wenn er sich etwas stark bewegte, worauf ein gelblich-brauner, öfter mit einigen Blutstreifen vermischter, schleim-

miger Auswurf folgte. Uebrigens war er ziemlich gut bei Kräften, war munter, hatte guten Appetit und gehörige Verdauung. Er konnte auf allen Seiten, jedoch etwas behaglicher auf der rechten liegen. Der Schlaf war gut, und der Puls entsprach dem gesunden Zustande. Die Wunde hatte zwar ein gutes, frisches Ansehn, sonderte aber, nach Verhältniß ihres Umfangs, etwas vieles und dünnes Eiter ab.

Unter diesen Umständen wurde ihm ein ruhiges Verhalten empfohlen. Er erhielt nährhafte Diät, mit täglich einem Schoppen guten Wein, und um den Reiz zum Husten zu heben, Abends ein Pulver aus: *Rec. Pulv. sem. phelland. Pulv. Doveri ana Gr. x.* Die Wunde aber wurde mit einem mit *Oleum therebinthinae* angefeuchteten Plümaccan verbunden.

Hierauf ging in den ersten zehn Tagen alles nach Wunsch. Der Reiz zum Husten nahm sehr bedeutend ab, das Athmen ging leichter und den Druck in der Brust fühlte er seltener. Die Eiterung nahm an Quantität ab, und verbesserte sich in demselben Grade an Qualität, und die ganze Wunde füllte sich immer mehr mit frischen Fleischwärtchen an. Es ließe sich daher wohl mit Recht eine baldige vollkommene Heilung erwarten.

Bald darauf aber schien es ihm zu wohl zu werden. Er beging mancherlei Unordnungen und Ausschweifungen, wodurch diese schönen Aussichten sehr getrübt wurden.

Das Gebäude, worin die Verwundeten lagen, stand vor der Stadt, und zwar von allen Seiten frei und zugänglich. Es war daher nicht zu verhindern, daß nicht unerlaubte Speisen eingeschleppt wurden, oder daß sich ein oder der andere heimlich aus demselben

entfernte, um sich, nach ihrer Art zu denken, mit dem Gelde, was ihnen durch mildthätige Hände zugeflossen war, ein *Bene* zu thun. Ich würde nun aber hier lieber sagen, sich ein *Male* zuzufügen. So mißbrauchte auch Roth eine Gelegenheit. Er schlich gegen Abend aus dem Hause und brachte beinahe eine ganze Nacht in einem benachbarten Dorfe, wo Kirche und weihrauch war, in einem Wirthshause beim Tanze zu. Hier übernahm er sich nicht allein in jungem, gerade in der ersten Gährung begriffenen Weine (hier Federweisen genannt), sondern er aß auch seine Lieblingsspeise, frische Blutwurst, dazu, und war dabei lustig und guter Dinge. Von dem neuen, sehr beräuchernden Weine erhitzt, und der kühlen, feuchten Nachtluft erkältet, kam er erst lange nach Mitternacht wieder in das Lazareth zurück.

Die Folgen dieser Unordnungen blieben nicht lange aus. Schon den zweiten Tag darauf verfiel er in einen heftigen Fieberzustand. Der Appetit war ganz verschwunden. Er klagte über starke Kopfschmerzen, üblen Geschmack, Drücken und Poltern im Unterleibe, mit heftigem Durchfall. Der Husten, der, wie ich bemerkte, beinahe ganz nachgelassen, plagte ihn wieder fast unausgesetzt, und der Auswurf war wieder stark mit Blut vermischt. Er empfand wieder Stechen in der Brust, mit sehr beengtem Athem; der Puls war sehr vermehrt, härtlich, voll und gespannt, und die Haut trocken und heiß. Außerdem aber fühlte er sich äußerst matt und erschöpft, so daß er kaum aus dem Bette aufstehen konnte. Die Wunde hatte ein schlechtes Ansehn, fraß um sich, und gab viel dünnes, mit Blut vermisches Eiter.

Auf ein Decoct von Tamarinden mit *Cremor tartari* und *Oxymel simplex* und dann auf Tamarinden mit *Sal ammoniacum*, *Spiritus Mindereri* und *Oxymel simplex*, welche letztere Arznei er einige Tage hinter einander nahm, gab sich das entstandene erysipelatöse Fieber und hiermit auch der Durchfall, In der Brust wurde es ihm zugleich leichter, die Stiche ließen nach und das Athmen wurde freier. Es fand sich wieder Appetit bei ihm ein, und hiermit nahmen auch seine Kräfte wieder zu. Nur der Husten und der mit Blut vermischte Auswurf wollte, ob er gleich sich auf den Wasserfenchel mit Opium etwas vermindert hatte, doch nicht ganz nachlassen. Ich glaubte daher, gestützt auf meine früheren Erfahrungen, hier den Bleizucker mit Nutzen anwenden zu können. Er erhielt daher: *Rec. Rad. Althaeae Unc. semis. F. Decoct. aq. ad col. Unc. vj. Sacch. Saturni Gr. j. Tinct. Opii simpl. Scrup. j. M. D. S.* Alle Stunden einen Löffel voll. Hierauf ging nach einigen Tagen wieder alles nach Wunsch. Der Husten verminderte sich so bedeutend, daß er nur in der Frühe etwas, aber ganz leicht, hustete, und darauf bloß ein wenig weißen Schleim mit Leichtigkeit auswarf. Das Blut hörte ganz bei demselben auf. Der Appetit verbesserte sich so, daß er schon nach einigen Tagen wieder eine ganze Portion Essen verlangte, welche ich ihm auch mit Wein geben ließ. Seine Kräfte und die ihm eigene Munterkeit nahmen bald so zu, daß er wieder den ganzen Tag in der Stube umhergehen konnte.

Die Wunde bekam wieder ein schönes, lebhaftes Ansehn, gab weniger und besseres Eiter, und verkleinerte sich sehr merklich,

So waren bis zum 8ten November alle diese so sehr übeln Zufälle entfernt. Ich glaubte daher wieder mit der besten Hoffnung den Ausgang entgegen zu sehen.

Allein mit der Zunahme seiner Besserung und Kräfte erwachte auch die Neigung zu Ausschweifungen wieder bei ihm. Ob er schon, wie ich oben bemerkte, in dem Lazareth eine ganze Portion Essen erhielt, a) so glaubte er sich doch hiermit nicht begnügen zu können, er liefs im Gegentheil keine Gelegenheit vorübergehen, um noch irgend etwas nach seinem Gelüste zu erhalten. Ich stelle ihm zwar die Folgen, welche dieses unordentliche und übermäßige Essen bei ihm durchaus hervorbringen müßten, mit den lebhaftesten Farben vor; allein dieses war leider seinen Ohren gepredigt. Unter mancherlei Vorwand suchte er sich täglich aus dem Lazareth zu entfernen, wo er denn, wie ich erst einige Zeit hernach erfuhr, nie unterliefs, irgend ein Wirthshaus zu besuchen.

Die Folgen hiervon wurden bald wieder bemerkbar. Schon den 16ten November bekam er wieder einen starken Fieberanfall mit heftigen Kopfschmerzen und Schwindel, sehr belegter Zunge, bitterm Geschmack, gänzlichen

a) Eine ganze Portion Essen in dem hiesigen Lazareth besteht: 1.) Mittags, aus mehr als einem Pfund einer guten Suppe aus Fleischbrühe, worin abwechselnd Reis, geschälte Gerste (Graupen), Spelzengries gekocht ist, eben so viel zubereitetes Gemüse nach der Jahreszeit, und acht Loth gutes gekochtes Ochsenfleisch. 2.) Des Abends wieder eine solche Suppe und Fleisch in derselben Qualität und Quantität, wie den Mittag. Auf den ganzen Tag aber ein und ein halbes Pfund gut ausgebackenes, schönes halb weisses Brod.

Mangel an Appetit und wässerichem Durchfall. Der Puls gespannt, vermehrt und härtlich; der Reiz zum Husten erschien wieder mit Heftigkeit, und die Wunde war leblos und jauchte sehr stark. Er erhielt Tamarinden mit *Cremor Tartari*, und dann mit *Sal ammoniacum* und *Spiritus Mindereri*. Statt Besserung vermehrte sich die Fieberhitze. Die Zunge wurde trocken und der Durst unlöschbar, die Stühle blieben wässericht und häufig, der Puls schlug fast unzählbar und fühlte sich jetzt mehr matt an. Nur der Kopf schien ihm etwas freier geworden zu seyn, wenigstens klagte er nicht mehr über Schmerzen und Schwindel, wie in den ersten Tagen. Er erhielt: *Rec. Rad. Valer. Unc. sem. f. inf. aq. ad col. Unc. viij. Pulv. Gumm. arab. Unc. semis. Ligu. C. C. succo. Drachm. un. et semis. Tinct. Opii s. gutt. xv. Spirit. Salis dulc. Drachm. j. M. D. S. Alle Stunden einen Löffel voll.*

Hierauf schien es besser zu werden. Der Puls wurde ein wenig langsamer und kräftiger, die Zunge wurde an den Rändern feucht und der Husten ließ an Heftigkeit etwas nach. Die wässerichten Stühle aber blieben, und er klagte noch besonders über Schwere und Aufgetriebenheit des Unterleibs. Ich untersuchte daher diesen und fand zu meinem Erstaunen, daß in wenigen Tagen eine ganz vollkommene Bauchwassersucht entstanden war. Die Füße waren etwas ödematös, der Unterleib aber stark angeschwollen, und ich konnte das Schwappeln des Wassers in demselben deutlich fühlen. Mit der Arznei wurde zwar fortgefahren, aber mit derselben noch urintreibende Mittel, besonders die *Radix Squillae* verbunden. Aeusserlich aber auf den Unterleib täglich einige-

mal *Oleum Juniper.* und *Oleum Terebinthinae* eingerieben; zum Getränk aber wurde ihm eine Abkochung von Wachholderholz und Beeren mit etwas Wein gereicht.

Die Urinabsonderung vermehrte sich hierauf sehr bedeutend, und in demselben Verhältniß nahmen die hydropischen Zufälle ab. Der Puls wurde ruhiger, der Durst vermehrte sich, es fand sich wieder etwas Appetit ein, und die Wunde bekam wieder ein etwas besseres Ansehen. Der Husten, ob er schon etwas nachgelassen, war doch immer noch sehr quälend. So gieng es indessen bis zum 6ten December ziemlich gut. Durch den starken Urinabgang hatte sein Unterleib an Umfang sehr abgenommen, und er überhaupt wieder einige Kräfte gewonnen, so daß er des Tags einige Stunden außer dem Bette zubringen konnte.

Den 8ten Dec. war auf einmal wieder aller Appetit verschwunden, dagegen der Durst vermehrt und der Urin gieng äußerst spärlich ab. Die hydropischen Zufälle vermehrten sich und der Unterleib schien daher zusehends an Umfang zuzunehmen. Allen Umständen nach war zwischen dem 6ten und 7ten abermals ein Diätfehler vorgefallen.

Zu diesen üblen Erscheinungen kam nun auch noch eine so große Abneigung gegen alle Arzneien, daß ihm nur mit großer Mühe und vielem Zureden des Tags über einige Löffel voll Arzneien konnten beigebracht werden.

Da das ohnedem schon erschwerte Athmen, durch den bis zum Aufplatzen angeschwollenen Unterleib, noch mehr erschwert wurde, so wurde sein Zustand bis zum 16ten Dec. im höchsten Grade bedauernswürdig. Um

um nur einige Erleichterung zu verschaffen, so ich den 17ten die Paracentesis vornahm, wodurch gegen 40 Pfund Wasser aus dem Unterleib innerhalb zwei Tagen abgezapft wurden; und doch war der Unterleib noch nicht ganz davon entleert. Hierauf erhielt er zwar eine Erleichterung, allein leider keine wahre Besserung. Ich hoffte, daß die urintreibenden Mittel wieder besser wirken würden; allein ohne Erfolg. Diese Absonderung blieb äußerst spärlich. Auch konnten die Mittel nur in sehr kleinen Dosen beigebracht werden, als daß sie eine solche Wirkung hätten leisten können.

Der Unterleib schwoll daher innerhalb acht Tagen wieder fast so sehr, als vor der Punction an. Da bei seinem ohnedem schon sehr erschlafften Zustande, durch diese Wasseransammlung, alle Häute, Bänder und Muskeln des Unterleibs, noch mehr geschwächt und auseinandergetrieben wurden; so bekam er noch in seinem elenden Zustande, durch die anhaltende Erschütterung des Hustens, auf der rechten Seite einen Bruch (*Hernia*). Dieser senkte sich auch sogleich bis auf den Grund des Hodensacks. Mit dem Heraustreten des Bruchs ergoß sich auch zu gleicher Zeit vieles Wasser in den Bruchsack, wodurch das Scrotum in sehr kurzer Zeit zu einer enormen Größe ausgedehnt wurde. Dieses alles vergrößerte seine Leiden in einem hohen Grade.

Um den Bruch zurückzubringen und ihm überhaupt wieder einige Erleichterung zu verschaffen, war es durchaus nöthig, das Wasser so schnell als möglich aus dem Unterleibe zu entfernen. Es wurde daher die Paracentesis zum Zweitenmale vorgenommen, wodurch wie-

der eben so viel Wasser, wie das Erstemal, abgezapft wurde.

Der Bruch konnte — und wurde darauf zurückgebracht und durch eine schickliche Binde auch zurück erhalten, welches ihm viel Linderung gab. Allein da seine Kräfte durch diese Zufälle aufs äußerste heruntergekommen waren, so konnte an eine Erholung und Wiederaufkommen, so sehr ich es auch wünschte, nicht wohl gedacht werden. In einem elenden abgespannten Zustande, ohne daß er gerade vielen Husten gehabt oder sonst über Beschwerden in der Brust geklagt, siechte er, da auch sein Unterleib sich nur langsam wieder mit Wasser anfüllte, dahin, bis endlich der Tod in der Nacht vom 30sten Decbr. sein vielfachen Leiden ein Ende machte.

Sehr begierig war ich, nach seinem Tode die eigentliche Verletzung in seiner Brust zu untersuchen. Ich ließ ihn daher den 1ten Jan. öffnen. Bei Ablösung des Brustbeins fand sich, daß die Lunge in dem Umkreise der äußern Verwundung, fest mit den Rippen und Brustbein verwachsen war. Von hieraus konnte ich einen Kanal bis in die Mitte der Substanz des rechten Lungenflügels verfolgen, wo ich auf einen harten Körper anstieß. Nachdem dieser Lungenflügel, der übrigens ganz frei in der Brusthöhle lag, herausgenommen und der Kanal aufgeschnitten worden, fand ich zu meiner größten Verwunderung nicht eine Kugel, sondern ein scharfkantiges Stück Eisen von einer zersprungenen Granate, welches fünf Loth wog. Obschon der Lungenflügel durch dieses große Stück Eisen, bis an den Ort, wo es liegen geblieben, bedeutend zerrissen worden, so war doch der übrige Theil desselben in einem ge-

n Zustande. Weder an dem Eisen, das sam in einem Sack einer neu gebildeten ran eingehüllt lag, noch in dem ganzen kanale, noch in der Nähe desselben be- e ich einiges Eiter. Dieser Kanal hatte schon so verkleinert, das' er um mehr ei Drittel seiner ersten Größe enger ge- n war, welches man an den neu verwach-

Fasern ganz deutlich bemerken konnte. a, (wie ich schon bemerkte, die Lunge er Pleura in dem Umfange der äußern undung fest verwachsen war, so konnte las, in dem Kanal erzeugte Eiter und Jau- ogleich durch die äußere Oeffnung ent- y, ohne das sich etwas davon in den Zwi- raum der Lunge und der Pleura hätte er- n können, wozu die beständige Bewegung unge, durch das Geschäft des Athmens, öförderlich war. Daher fand sich auch kein Eiter, sondern bloß etwas Wasser. anfangende Brustwassersucht, die seinem n Zustande ganz entsprechend war.

Der linke Lungenflügel, so wie das Herz einen Theilen, waren zwar im gesunden de, nur das sich ebenfalls in den Zwi- räumen Wasser angesammelt hatte.

Der Unterleib war stark mit Wasser ange-

Das Netz fast ganz aufgelöst und sämmt- Eingeweide mürbe, so wie überhaupt in der Wassersucht angehörigen Zustande. Dieses möchte wohl in jeder Hinsicht ein würdiger Fall seyn. Das nemlich ein ch den 6ten Julius unterhalb Wien durch fünf Loth schweres, scharfkantiges Stück in die Mitte des rechten Lungenflügels undet wird: dieses in der Lunge trägt, die Reise von 100 deutschen Meilen auf off-

nen Bauernwagen hierher macht, und doch nach Verhältniß der Wichtigkeit des verletzten Organs so wenige Beschwerden empfindet; hier munter und guter Dinge ankommt, Tanzmusik und Wirthshäuser besucht und endlich nach Ablauf des Monats December, also fast gerade nach sechs Monaten, jämmerlich und elend, nicht unmittelbar an den Folgen der Verwundung, sondern an der Bauchwassersucht stirbt.

Ich bin ganz überzeugt, daß er von dieser so wichtigen Verwundung würde hergestellt worden seyn, wenn er die hierzu durchaus erforderliche Lebensordnung genau befolgt hätte. Da ich ihn aber wegen der Lage des Orts nicht mit Gewalt dazu anhalten konnte, so mußte ich mich bloß auf Ermahnungen und Erinnerungen beschränken, und diese haben bei solchen Menschen, wenn es auf Bezwungung ihrer sinnlichen Gelüste ankommt, wenig oder gar keine Wirkung, wie mich dieser und viele andre Fälle hinlänglich überzeugt haben.

Die entstandene Wassersucht, die eigentlich zunächst seinen Tod bewirkte, war bloß die Folge des durch seine Ausschweifungen hervorgebrachten, allgemeinen erysipelatösen Zustandes und der darauf erfolgten Unthätigkeit seines ganzen lymphatischen Systems. Hieran hatte die Verwundung nur in sofern Antheil, als dadurch im allgemeinen sein Körper geschwächt und eben dadurch reizbarer und für widrige Einwirkungen empfänglicher geworden war. Hätte er daher alle Gelegenheitsursachen zu Erkältungen, Indigestionen u. s. w. sorgfältig vermieden, so würde der schon bedeutend vorgerückte Heilungsprozeß nicht gestört werden, sondern gewiß zu seinem Ende gelangt seyn. Das Stück Eisen, das schon in

ie Haut eingehüllt war, würde dann wohl der Folge an einem entfernten Orte zum Vorschein gekommen seyn, wie man mehrere ähnliche Beispiele in der Heilkunde beobachtet hat.

as Herz auf der rechten Seite, und gänzliches Fehlen des linken Lungenflügels, mit Abbildung, nebst Nachricht von einer Wassersucht.

Sebastian Keissner, von dem Artilleriecorps, ein großer starker Mensch von 31 Jahren, marschirte als Artillerist mit dem Großherzogl. Hessischen Armee-corps im Monat Februar 1812 in die Gegend von Magdeburg und von da in der Folge weiter nach Russland. Er war den ganzen Sommer über wohl, und wohnte an verschiedenen Gefechten, welche gegen die Dnau und Beresina hin statt fanden, bei. Im December kam er wieder mit den Resten des Corps in die Gegend von Königsberg. Hier erkrankte er, wie er mir angab, an einem heftigen Catarrh mit Fieber und Husten. Er wurde indessen wieder besser, so daß er den weiten Weg aus Preussen theils zu Fuß, theils auf Bauernwagen hierher zurücklegen konnte.

Krank, aber doch noch so ziemlich bei Kräften, kam er den 17ten März 1813 hier an, und wurde in das Lazareth zu Bickenbach gebracht. Er klagte über Mattigkeit in allen Gliedern, etwas Kopfweh unter der Stirne, jedoch keine Schwindel; bitteren Geschmack, häufiges Sumpeln im Unterleib, mit öftern, dünnen Stühlen; besonders aber über einen anhaltenden heftigen Reiz zum Husten, ohne sonder-

lichen Auswurf, beengten Athem und starkem Spannen über die ganze Brust, besonders in der Gegend des Zwerchfells. Die Zunge war feucht, und gelblich-weiß belegt. Der Puls stark und die Stimme ganz heiser; der Puls vermehrt, gespannt und härtlich, die Haut trocken und heiß, der Appetit schlecht, der Schlaf unruhig und wegen dem vielen Husten sehr unterbrochen. Er erhielt den ersten Tag Tamarinden mit *Cremor Tartari*, *Spiritus Mindereri* und *Oxymel simplex*, worauf sich die Unordnungen im Unterleibe ziemlich gaben. Dann ein Dekokt von *Radix Althaeae* mit *ammoniacum*, *Spiritus Mindereri* und *Oxymel squilliticum*.

Nach einigen Tagen verminderte sich hin auf der heftige Reiz zum Husten, und es kam etwas Schleimauswurf. Es stellte sich besser Schlaf ein, die Stimme wurde heiterer, der Drücken im Kopfe liefs nach und die Haut wurde etwas feucht. Ob dieses schon allgemeine Anzeigen der Besserung waren, so blieb doch nicht allein der beengte Athem und das Spannen über die Brust und Druck in der Gegend des Zwerchfells, sondern diese Zufälle schienen sich mit jedem Tage zu vermehren und ihm lästiger zu werden. Der Puls war zwar überhaupt langsamer und weicher geworden, blieb aber immer vermehrt und gerast. Der bittere Geschmack liefs nach und die Zunge war rein geworden, allein es wollte sich kein eigentlicher Appetit einfinden. Er aß zwar, aber nicht mit eigentlichem Wohlbehagen.

Bei diesen Zufällen zeigte sich gegen Ende des Monats März, was ich schon in den ersten Tagen seiner Ankunft in dem Lazareth vermuthet hatte, nämlich eine Ansammlung von Wasser

Wasser in der Brust immer deutlicher. Der Unterleib fieng an aufzuschwellen, die Füße wurden ödematös, und so fanden sich überhaupt alle Erscheinungen der allgemeinen Wassersucht bei ihm ein. Auf wirksame hierhergehörige urintreibende Mittel, von denen ich besonders den *Cremor Tartari solubilis*, die *guilla*, die *Herba digitalis purpurea* in Verbindung mit etwas Opium und bittere Extrakte pführe, stellte sich mehrere Tage ein häufiger Urinabgang ein. Der Leib nahm daher auch an Umfang bedeutend ab. Allein der äußerst beengte Athem und Husten blieben nicht allein, sondern schienen sich im Gegentheil mit jedem Tage zu vermehren und lästiger zu werden. Bald fieng auch die Urinabsonderung an, schlecht von statten zu gehen, daher der Leib nach wieder an Umfang sehr zunahm. So starb er den 23ten April.

Bei einer frühern Untersuchung seines Unterleibs bemerkte ich, daß das Herz nicht wie gewöhnlich auf der linken, sondern auf der rechten Seite sich bewegte. Daß dieses von einer großen Abweichung der normalen Lage der Brusteingeweide herrühre, war mir sogleich außer allem Zweifel. Ich ließ ihn daher öffnen.

Außerlich war an dem Baue des Brustkastens durchaus nichts Widergewöhnliches wahrzunehmen. Er war gehörig gewölbt und stand mit seinem schönen, starken Körperbau im Verhältniß. Nach Eröffnung der Brust fand ich die linke Abtheilung derselben von allen Eingeweiden ganz leer. Statt deren aber eine Ansammlung von Wasser, die über zehn Pfund betragen mochte. Ganz oben an dem Mittelfell (*Mediastinum*) war eine kleine Portion

Lunge von der Größe eines Gänseeies in einem besondern Sack des Brustfells eingeschlossen. Dieses fühlte sich wie ausgetrocknet, gleich einem angefeuchteten Badeschwamm an. An der ganzen innern Fläche dieser mit Wasser angefüllten Brusthöhle, war das Brustfell dick, lederartig und hatte eine ockergelbe Farbe. In der rechten Brusthöhle lag das Herz in seinem Beutel, gleich neben dem Mittelfell, mit der Spitze gegen das rechte Hypochondrium hin gerichtet. Die große Schlagader (*Aorta*) entsprang aus dem Vordertheile, die große Hohlvene (*Vena cava*) hingegen ergoss sich in den Hintertheil des Herzens. Die Lunge, welche den übrigen Raum dieser Abtheilung einnahm, enthielt viele einzelne Knoten und kleine Anhäufungen von Eiter. Auch hier war der ege Zwischenraum zwischen der Lunge und dem Rippenfell, so wie der Herzbeutel, mit Wasser angefüllt.

Die Eingeweide des Unterleibs lagen alle in der gewöhnlichen normalen Lage. Außerdem aber war der Unterleib stark mit Wasser angefüllt. An der Leber war der untere Rand etwas entzündet. Die Gallenblase enthielt sehr wenige, äußerst wässerichte Galle. Das Netz war beinahe ganz aufgelöst, so wie alle Eingeweide in einem mürben Zustande.

Allen vorhandenen Umständen nach, hatte dieser Mensch auf der linken Seite nie einen vollkommenen Lungenflügel gehabt, sondern nur den kleinen, in dem Sack befindlichen un- ausgebildeten Theil. Der übrige Raum aber war, nach meinem Dafürhalten, in seinem gesunden Zustande ganz leer gewesen, und hatte sich erst in dem letzten Zeitraume seines Lebens so mit Wasser angefüllt, wie ich ihn bei

er Section fand. Denn, wäre ein vollkommener Lungenflügel auf dieser Seite gewesen und erst vom Wasser verzehrt worden, wie man dieses wohl auch schon gefunden hat, so würde man davon doch noch einige Spuren, wenigstens von den dicken häutigen Gefäßen, gefunden haben. So aber war nur die ganz eine unausgebildete Portion vorhanden. Auch konnte das Herz mit seinen Theilen nicht durch das Wasser in die rechte Brusthöhle gedrückt worden seyn, weil das Mittelfell oder die Scheidewand, welche das Rippenfell zwischen den beiden Lungenflügeln bildet, von den Rückenwirbelbeinen bis zu dem Brustbein ganz un verletzt war. Er hätte daher wohl einen Schuß mitten durch die linke Brust erhalten können, er sonst unmittelbar den Tod nach sich zieht, ohne daß dadurch sein Leben würde in Gefahr gekommen seyn.

Besonders merkwürdig aber möchte wohl noch seyn, daß dieser Mensch, bei dieser so bedeutenden Abweichung in der Lage und Beschaffenheit der verschiedenen Gebilde der Brust, zu seinem übrigens gesunden Zustande, nie über Beschwerden in denselben klagte. Er diente, als er nach Rußland marschirte, schon im fünften Jahre, hatte im Jahr 1809 den Feldzug in Oestreich mitgemacht, lag außerdem hier in Garnison, und war hier als Rekrut zum Artilleristen dressirt worden, aber nie war er vorher wegen irgend einer Krankheit in dem Lazareth gewesen, auch habe ich ihn nie in einem Kranken-Rapport gefunden. Hätte er doch nur über einige Beschwerden in seiner Brust geklagt, so würde er mir wenigstens zur Untersuchung in das Lazareth gebracht worden seyn, aber auch dieses war nie der Fall. Er

genofs vielmehr einer beständigen guten Gesundheit.

Die Abbildung, welche ich sogleich nach Eröffnung der Brust aufnahm, als alle Theile noch in ihrer Lage waren, zeigt die innere Höhle der Brust, nachdem das Brustbein und ein Theil der Rippen mit ihren häutigen und muskulösen Theilen weggenommen worden.

A. Die von Lunge leere, aber mit Wasser angefüllte linke Brusthöhle.

B. Der kleine, aber unausgebildete Theil des linken Lungenflügels in seinem Sack.

C. Das von dem Brustbein abgetrennte Mittelfell, *Mediastinum*.

D. Das Herz in seinem mit Wasser angefüllten Beutel.

E. Die *Aorta*.

F. Die *Vena cava*.

G. Die große Brustdrüse.

H. Der rechte Lungenflügel.

I. Das von den Rippen und Brustbein getrennte Zwerchfell.

II.

B r u c h s t ü c k e

zu der

g e r i c h t l i c h e n M e d i c i n

v o m

Medicinalrath und Hofmedicus Dr. Klein

in Stuttgart. *)

1.) Ueber Erhenkte.

„Jeder, der durch sich selbst, oder durch Andere den Erstickungstod durch das Erhängen litt, *muß* (so lautet die Regel) *mehr oder minder ein aufgedunsenes, dunkelblaues Gesicht haben, Lippen und Ohren sind dunkelblau, eben so die Zunge, die weiße Haut der Augen roth, wegen der durch Blut angetriebenen Gefäße. Der um den Hals gelegte*

*) Man kann gewiß nicht Facta genug sammeln, um für die gerichtliche Medicin die eben so wichtige und folgenreiche als schwierige Materie von dem wirklichen oder dem scheinbaren Selbstmord immer mehr unter bestimmt leitende und sichere Gesichtspunkte zu bringen, und vorschnelles, unsicheres und schiefes Urtheil zu verhindern. In dieser Hinsicht verdienen gewiß die ungemein lehrreichen Beobachtungen des würdigen Hrn.

Strick charakterisirt sich durch eine blaue Blutunterlaufung, welche sich (durch gemachte Einschnitte erkannt) auf eine gewisse Tiefe und Länge durch die Haut in die Muskeln erstreckt. Bei der Leichenöffnung findet man die Gefäße des Kopfes von Blut strotzend, eben so die Lungen das ganze rechte Herz, die Unterleibseingeweide, besonders die Leber und Milz, hauptsächlich die großen Gefäße etc.“

„Ist er auf irgend eine andere Art getödtet, nach dem Tode erst erkannt worden, so finden sich (lautet die zweite Regel) diese Zeichen nicht, am wenigsten diejenige, die Folgen des Stricks betreffende.“

Von diesen Regeln gehen im Durchschnitte die gerichtlichen Aerzte aus, und kommen leider sehr häufig dadurch in die oft sehr bedenkende Verlegenheit, ein schiefes Urtheil zu fällen, dessen Folgen vielleicht schrecklich seyn könnten. Es ist daher gewiss eine der weisesten Einrichtungen, daß jedes gerichtlich-medizinische Urtheil von Belang durch eine höhere Behörde weiter geprüft wird, deren verschiedene Mitglieder nothwendig eine größere Summe von Erfahrungen haben müssen, als ein einzelner gerichtlicher Arzt.

Meine Verhältnisse geben mir genug Gelegenheit, hierüber Beobachtungen anzustellen.

Verfasser, welche seit einigen Monaten in meinen Händen, nur durch zufällige Hindernisse nicht früher abgedruckt werden konnten das ungetheilteste Interesse des med. wie des gerichtlichen Publikums, und berechtigen die Herausg. zu der Bitte an den erfahrungsreichen Hrn. Verfasser um eine baldige Fortsetzung dieser Beobachtungen.

Marica

n. Ich theile einige Resultate im Auszug mit.

Im September 1810 wurde eine 36jährige irne in einer Kammer auf dem Boden an der Dachsparre erhenkt gefunden.

Dass sie sich selbst erhenkt habe, bewiesen neben ihrem schon geraume Zeit geäußerten Trübsinn, der Mangel von Zeichen irgend mer angethanen Gewalt, der abgegangene Koth und Urin, auch dass sie zuvor alle Kleider anzogen hatte, damit sie ihre Schwester noch nutzen könnte, welche, wären sie ihr nach dem Tode erst ausgezogen worden, nothwendig beschmutzt hätten seyn müssen. Das Gesicht war weder aufgedunsen, noch blau, so wenig die Ohren, Lippen, Zunge, auch die Gefäße der Augen nicht angefüllt. Der über die Mitte des Kehlkopfes laufende Strick hatte eine sehr tiefe Rinne gemacht, ohne die Farbe der Haut im geringsten verändert zu haben. Die Schädelknochen waren sehr dick, das Gehirn ganz natürlich, nicht einmal die Gefäße in ihm und um dasselbe angefüllt, so wenig die Blutbehälter. Die überall aufgeschnittene Rinne des Stricks hatte weder der eigentlichen Haut, noch unter ihr, noch den Muskeln die geringste Sugillation gemacht.

Nur der rechte untere Lungenlappen war mit Blut angefüllt, aus den übrigen natürlich aussehenden (Verwachsungen am Brustl ausgenommen) floss beim Einschneiden kein Blut.

Das linke Herz war blutleer, im rechten, wie im rechten Verhofs, war sehr wenig Blut. Die Gefäße des Unterleibes waren mit Blut angefüllt, die Eingeweide blas-

[illegible]

The above document shows that
there is no other document in
the file which shows that the
document is not the same as
the document in the file which
shows that the document is
not the same as the document
in the file which shows that
the document is not the same as
the document in the file which
shows that the document is

Die Abnahme der Exporte
Zusammenhang mit dem
mit dem hohen Zinssatz.

waren mit Blut angefüllt, wie man den meisten Todten findet. Beide Herd Vorhöfe waren beinahe blutleer, die eide des Unterleibes blase, und nur die mit Blut überfüllt. Die Urinblase noch ill Urin.

er diese Leiche geöffnet, von der Ge- s nichts gewußt hätte, und die Rinne erborgten worden wäre, würde gewiss an den Tod des Erhängens gedacht ha- so wenig als bei dem vorigen, indem den weder die Folgen des Schlagflusses, ler Erstickung gefunden wurden. Wahr in den meisten Fällen wird der Erfund en angegebenen Requisiten entsprechen, und ich sie bei den meisten häufig sogar jeisungen über und in dem Gehirn, aber mn doch solche abweichende Fälle be- werden, muß das Urtheil bei ihnen versichtiger abgefaßt werden.

h theile noch eine Geschichte mit, wel- m Theil das Gesagte beweist, auch in- nsicht merkwürdig ist, weil dieser Mensch t wurde, und sich dabei ungewöhnliche zeigten. Dies wird mich entschuldigen, h sie hier anführe, indem sie eigentlich andern Platz verdiente.

utter, ein Weber, 67 Jahre alt, erhing n November 1800 aus Mißmuth über ?rau an eine Zuckerhutschnur. Aus al- kleinen Umständen wußte man genau, nicht über vier oder fünf Minuten ge- seyn konnte, als man es entdeckte, ogleich den Strick abschnitt, und ihn auf den fallen ließ. Ohne irgend etwas mit a machen, standen die Helfer um ihn nd überlegten, was zu thun seye. Nach

und so weiter. Genug, der Erfund der Leichenöffnung war ganz ähnlich dem an einer gewöhnlichen Krankheit gestorbenen Person, deren Ursache das anatomische Messer nicht entdeckt.

Denkt man sich diesen Fall so, daß man auf Jemand Verdacht zu haben Ursache gehabt hätte, so würde zuverlässig das ärztliche Gutachten dahin gegangen seyn, daß diese Person nach dem Tode aufgehangen worden sey.

Erst gestern öffnete ich einen sich selbst erhenkten 17jährigen Jüngling, dessen Vater und drei nahe Verwandte sich ebenfalls selbst entleibt hatten, welcher seit einem Jahres schon trübsinnig war, und immer erklärte, er müßte sich noch das Leben nehmen.

Der doppelte Strick, dessen er sich bediente, hatte zwar eine breite und tiefe Rinne gemacht, welche zwar bläulich aussah, aber weder in der Haut, noch in den Muskeln war die geringste Sugillation; auch weder im Kehlkopf, noch in der Luftröhre waren die Gefäße sichtbarer als sonst. Sein Gesicht war leichenblau, die Bauchmuskeln straff angespannt, das männliche Glied in einem halben Errectionszustand, beides hatte sich bei der den andern Tag vorgenommenen Leichenöffnung verloren.

Bei Abnahme der Kopfbedeckungen, der Schädelknochen zeigte sich nicht mehr Blut, als bei jedem andern Todten. Die Gefäße des Gehirns enthielten kaum mehr als gewöhnlich Blut, eben so die Gefäße der Hirnhäute. Der grobe und die seitlichen Blutbehälter waren ganz leer, und nur die tieferen enthielten etwas Blut. Die Lungen hatten, von oben betrachtet, ihre natürliche Farbe, ihre untere

ichen waren mit Blut angefüllt, wie man bei den meisten Todten findet. Beide Herzen und Vorhöfe waren beinahe blutleer, die Eingeweide des Unterleibes blafs, und nur die Lungen mit Blut überfüllt. Die Urinblase noch halb voll Urin.

Wer diese Leiche geöffnet, von der Gerichtsichte nichts gewusst hätte, und die Rinnenschnur verborgen worden wäre, würde gewiss nicht an den Tod des Erhängens gedacht haben, so wenig als bei dem vorigen, indem in beiden weder die Folgen des Schlagflusses, noch der Erstickung gefunden wurden. Wahr ist es, in den meisten Fällen wird der Erfundene den oben angegebenen Requisiten entsprechen, doch fand ich sie bei den meisten häufig sogar untergießungen über und in dem Gehirn, aber weil denn doch solche abweichende Fälle beobachtet werden, muß das Urtheil bei ihnen doch so vorsichtiger abgefaßt werden.

Ich theile noch eine Geschichte mit, welche zum Theil das Gesagte beweist, auch in dieser Hinsicht merkwürdig ist, weil dieser Mensch errettet wurde, und sich dabei ungewöhnliche Zufälle zeigten. Dies wird mich entschuldigen, daß ich sie hier anführe, indem sie eigentlich an andern Platz verdiente.

Sautter, ein Weber, 67 Jahre alt, erhing sich im November 1800 aus Mißmuth über eine Frau an eine Zuckerhutschnur. Aus allerlei kleinen Umständen wußte man genau, als er nicht über vier oder fünf Minuten gehangen seyn konnte, als man es entdeckte, um sogleich den Strick abschnitt, und ihn auf den Boden fallen ließ. Ohne irgend etwas mit ihm zu machen, standen die Helfer um ihn herum, und überlegten, was zu thun seye. Nach

einigen Minuten bemerkten sie, daß er sich etwas mit den Armen bewegte; sie trugen ihn daher schnell, und eben nicht sanft, in eine dumpfe Stube, in ein Bette, und schickten nach Hülfe. Während dieser Zeit fing er von selbst stofsweise zu röcheln an. Der sogleich herbeigeeilte Chirurg öffnete eine Ader am Arm, setzte die Füße in ein Senfwasser, und legte Senfpflaster auf die Arme. Nun kam ich, und hätte ich es nicht zuvor gewußt, ich würde nie einen so eben sich erhängten, noch halb dadurch ersticken, vor mir geklagt haben.

Er war leichenblafs, nicht aufgetrieben, kalt am ganzen Leibe. Er holte nicht tief, sondern schnell und kurz abgestossen, durch die Nase, (weil die Zähne fest zusammen geprefst waren) mit äußerst verzerrtem Gesicht, mit unbeschreiblich bangem Zusammenziehen aller Hals-, Brust- und Bauchmuskeln, Athem, welches wegen dem Schleim, womit die Lungen und Luftröhre angefüllt waren, ein schreckliches Röcheln verursachte.

Das Herz klopfte zitternd, schwach, an der Handwurzel konnte man mit Mühe einen zitternden, fadenförmigen Puls fühlen. *Der Strick hatte keine Rinne gemacht, (wahrscheinlich weil er nicht lange gehangen war) und ein leicht rother Strich bezeichnete seine Anlage um den Hals.* Ich legte ihn mit dem Kopf hoch, liefs ihn stark reiben, zuweilen heißes Wasser über die Füße giefsen, wobei er jedesmal nicht nur stark zuckte, sondern auch durch einen Ton den Schmerz zu erkennen gab. Ein sehr reizendes Klystier führte eine Menge Koth ab, kalte Umschläge wurden auf den Kopf gemacht. Nach einer Viertel-

tunde wurde er warm am Körper und den Extremitäten, der Puls fühlbarer, äußerst schnell, als Athemholen etwas tiefer, von Zeit zu Zeit schlug er die Augen auf, die Pupillen waren erweitert, er gab aber kein Zeichen von Besinnung, doch schluckte er jetzt den ihm eingegebenen Thee. Nun gab ich ihm zweimal vier Gran Brechweinstein, worauf er viel Schleim herauswürgte, sich aber nie eigentlich erbrach, doch wurde das Athemholen freier. So waren wir bis zehn Uhr mit ihm beschäftigt (um 9 Uhr Morgens hatte er sich erhängt) als plötzlich ein wahrer Wundstarrkrampf entstand, welcher zwei und eine halbe Stunde anhielt. Seine völlige Starrheit wurde häufig durch die heftigsten Convulsionen unterbrochen, der Kopf wurde ihm stark nach hinten gezogen, die Zähne waren durch einen Trismus fest geschlossen, die Muskeln des Bauches äußerst gespannt, er röchelte fürchterlich, und wälzte sich zuweilen mit einer Wuth herum, welche alles Halten vereitelte. So viel als möglich aufgelegte Senfpflaster war alles, was man anwenden konnte.

Gegen ein Uhr fing er an ruhig zu werden und Farbe zu bekommen, schlief nun bis in die Nacht ununterbrochen, wie ein Gesunder, öffnete zwar die Augen, wenn man seinen Namen stark rief, gab aber sonst kein Zeichen von Besinnung von sich.

Sein Puls wurde ganz natürlich. In der Nacht, in welcher er sehr unruhig war, kam er ganz zu sich, und redete ganz vernünftig, doch mußte man genau auf ihn acht haben, weil er Miene machte, die vorige Scene zu wiederholen. Eine starke Abführung leerte viel Koth aus, mit großer Erleichterung.

Den andern Tag hatte er sich völlig erhol-
war, einen ihm geliebten Trübsinn abge-
rechnet, ganz gesund, allein zwei Jahre nach-
her zerschmetterte er sich die Hirnmasse
durch einen Sturz aus dem dritten Stock-
werk.

Man verzeihe mir diesen Seitensprung —
ich komme zu dem vorigen wieder zurück.

Unter den von mir geöffneten sich selbst
Erhängten finde ich mehrere aufgezeichnet,
welche ganz *blafs* aussahen, und *nicht auf-
getrieben* waren. Auf die *Sugillation* auf dem
Strick würde ich auch kein zu großes Gewicht
legen. Ich finde zwölf Fälle aufgezeichnet,
in welchen auch nicht die geringste Spur, nicht
einmal in der Haut zu finden war. So finde
ich vier Fälle, in welchen beide Herzen still,
blutleer gefunden wurden.

II. Ueber Ertrunkene.

„Diejenigen irren, welche dafür halten, der
„Tod im Wasser erfolge im Zustand des Ein-
„athmens. Schon in dieser Behauptung selbst
„liegt ein Widerspruch. Die letzte Handlung
„des Sterbenden ist *ausathmen* (*expirare*).“
„Metzger gerichtliche Arzneiwissenschaft.“

Gegen diesen Satz ließen sich eine Menge
Erfahrungen einwenden. Ich merke nur an,
an, was ich bei sich selbst Ertränkten, oder
beim Baden Ertrunkenen fand, deren ich eine
nicht unbeträchtliche Anzahl zu untersuchen
Gelegenheit hatte.

Bei keinem fand ich bis jetzt die Lungen
zusammengefallen, bei allen waren sie von Luft
so ausgedehnt, daß sie beide Brusthöhlen

*es ausfüllten, das Herz ganz oder beinahe
leckten, daß ihre Ränder sich vorn beinahe
ührten.*

Meistens war das *rechte* Herz blutleer.
Wie starben doch nicht in der Ausath-
mung?

Dies ist übrigens in gerichtlicher Hinsicht
nichtgültig, wenigstens scheint es dies zu seyn.
Möglich wäre es aber doch, daß es zu seiner
Zeit auf etwas führen könnte. Ich erinnere
ich noch sehr deutlich, daß, als ich einst, um
meine Freunde zu necken, sehr lange unter dem
Wasser fortschwimmen wollte (worin ich eine
echt alltägliche Fertigkeit besaß, und daher
ich schon mehreren Menschen das Leben zu-
tzen so glücklich war), ich zuvor so viel Luft
athmete, als mir möglich war, und diese
dann langsam wieder von mir gab. — Mit
voller Besinnung wollte ich nun schnell an die
Oberfläche schwimmen, um Luft zu schöpfen,
war aber unter einen Floss gerathen, und sank
an plötzlich, ohne einen Versuch zum Ein-
hmen gemacht zu haben, besinnungslos in
die Tiefe, wurde augenblicklich herausgezogen
und gerettet, fühlte nichts auf der Brust, aber
einen heftigen Druck im Kopf. Wäre ich nicht
errettet worden, so hätte man meine Lungen
wohl nicht wie die obigen gefunden. Viel-
leicht giebt weitere Erfahrung Aufschluß über
Ursach und Absicht bei dem Tod des Ertrin-
kens auf diesem Wege.

*Nie fand ich Wasser in den Lungen oder
in den Luftröhren, wohl aber jedesmal etwas,
oft sehr viel in dem Magen. Warum weichen
hierin meine Beobachtungen so sehr von ein-
ander ab?*

Thema's (siehe meine Inaugural-Disserta-

tion) behauptete ich mit *Coleman*, Ertrunkene sterben wie Erhängte an Erstickung. Meine vielfach gemachte gerichtliche Beobachtungen machen mich aber nun glauben, daß Ertrunkene schnell an einem Schlagfluß sterben. Diejenigen, welche ich selbst rettete, und wieder zum Leben brachte (mein eigenes Beispiel gehört ebenfalls hierher) waren im Augenblick besinnungslos, wußten sich nichts von vorhergegangener Bangigkeit zu erinnern.

Ich rettete ein junges Mädchen, welches am Fluß ausgleitete, sogleich bewußtlos an, und durch ihre Kleider auf der Oberfläche des Wassers gehalten wurde, ohne zu sinken. Sie hätte nur athmen dürfen; vielleicht thut Schrecken hier auch das Seinige; der Hauptbeweis ist aber immer dieser: alle Ertrunkene werden ganz blau gefunden, mit rothen Augen, aufgetriebenem Hals, die Gefäße des Gehirns sind äußerst aufgetrieben, meistens findet sich Blutergießung auf oder in dem Gehirn, die Blutbehälter strotzen, und dennoch sind die Lungen ausgedehnt? Zuweilen — nicht jedesmal — voll Blut. Sollte nicht der Tod des Ertrinkens unter die schnellsten gehören? Sollten nicht die Todesarten nach Kohlendampf, durch Weingährung in Kellern, durch verdorbene Luft in Höhlen auch hierher zu rechnen seyn? Beide letztere habe ich, so zu sagen, auch selbst erlebt, (letztern in der berühmten Pyrmonter-Höhle) und war beidemal plötzlich besinnungslos.

Auch die Leichenöffnungen harmoniren. Ob die Flüssigkeit des Bluts ein zuverlässiges Zeichen des Todes im Wasser, und der geronnene Zustand desselben ein Beweis des vorhergeschehenen Absterbens sey, wird noch pro-

entfärbt seyn, da bei so manchen an Krank-
heiten Verstorbenen das Blut auch noch flüs-
sig gefunden wird. Uebrigens war bei allen
Ertrunkenen, welche ich untersuchte, das Blut
flüssig, es mochte Sommer oder Winter seyn,
selbst bei gefrorenen Leichnamen. Aber das-
selbe fand ich auch bei sich Erschossenen,
abgestürzten und bei solchen, denen das
Hirn gebrochen war. (Ich werde einen Fall
dieser Art, welcher im Wasser gefunden wurde,
gleich erzählen.) Ich fürchte daher, daß man
auf diesem Wege nicht ins Klare kommen
kann. Ein im Winter sich Ertränkter, eini-
ge Tage im Wasser gelegener, ohne Ret-
tungsversuche geöffnet, - würde vielleicht ge-
naueres Blut zeigen.

1. Ueber das sogenannte Brechen des Ge- nicks in gerichtlicher Hinsicht.

Je seltener diese Fälle sind, und bei ge-
richtlichen Obductionen theils ganz übersehen,
theils leicht genug beachtet werden, um so mehr
verwarte ich Nachsicht bei Mittheilung folgen-
der Geschichten, welche ich zu beobachten
hatte, und mir nicht unwichtig zu seyn schei-
nen, und die Nothwendigkeit beweisen, bei
Obductionen auch die Rückgradshöhle zu un-
tersuchen.

Ein sehr wohlgenährter, starker Mann von
7 Jahren und großer Statur, wurde Morgens
früh (d. 25sten Decembr. 1811) in einem 2
Schuhe tiefen Wasser, dessen Umgebungen eine
Mauer über 4 Schuhe hoch, und der Grund
mit rohen Steinen belegt war, auf dem Ge-
nack und Bauche liegend gefunden, so daß er

ganz vom Wasser bedeckt war, und nur ein Rock oben schwamm. Man hatte ihn noch in der Nacht um ein Uhr als Nachtwächter anrufen gehört, und wußte bestimmt, daß er nicht getrunken, wohl aber zuvor mit einigen jungen Leuten Verdruss gehabt hatte. Einer von diesen äußerte sich, der N. N. müsse sterben.

Bei der Besichtigung des Leichnams (die Untersuchung sollte lehren, ob er durch Zufall ins Wasser gefallen, und ertrunken, oder zuvor ermordet, und dann erst hineingeworfen sey) fanden sich die gewöhnlichen Todtenmähler auf der ganzen *hintern* Fläche des Körpers, das Gesicht, die Ohren, Lippen, der Hals sehr aufgetrieben, dunkelblau. Der ganze Körper war erstarrt, der Hals aber ungewöhnlich beweglich, und in der Gegend des 5ten, 6ten und 7ten Wirbels hörte und fühlte man ein deutliches Knarren.

Bei der leichtesten Verletzung der Kopfbedeckungen floß schon Blut aus, sehr viel bei Abnahme derselben. Aus der Hirnschale selbst schwitzte überall Blut, in der Wirbel- und Hinterhauptshöhle war eine leichte Blutergießung.

Die Schädelknochen waren ungewöhnlich dünn, aber nirgends gesprungen. Bei ihrer Durchsägung floß sehr viel Blut, besonders hinten heraus.

Die Gefäße des Gehirns und seiner Häute, die Blutbehälter strotzten von Blut. In den Hirnhöhlen war ziemlich viel Wasser. Das Gehirn selbst von natürlicher Beschaffenheit. Nach herausgenommenem Gehirn floß ungewöhnlich viel Blut aus der Rückenmarkshöhle.

Die Lungen bedeckten beinahe das Herz und füllten die Brusthöhle aus, waren, eine kleine Verwachsung ausgenommen, ganz natürlich.

Beide Herzen — besonders das rechte — hielten viel Blut, und außer einer ungewöhnlichen Grösse war nichts zu bemerken.

Weder in der Luftröhre, noch in den Lungen, noch im Schlund, war Wasser, auch floss keines während der Leichenöffnung aus.

Sämmtliche Eingeweide des Unterleibes waren mit Blut überfüllt, der Magen durch Eisen und Getränke ausgedehnt. Die Urinblase enthielt viel Urin. (Das Nichtwesentliche ergehe sich.)

Bei näherer Untersuchung des Halses waren die tiefer liegenden Nackenmuskeln auf der linken Seite zerrissen, überall mit Blutergüssen durchdrungen, welche sich bis auf die vordere Fläche der Wirbel erstreckten. Der sechste Halswirbel war im Körper in die Mitte entzwei gebrochen, das Rückenmark mit seinen Häuten daselbst gänzlich zerrissen, und durch die zerrissene Wirbelpulsader eine Menge Blut in die Wirbelhöhle ergossen.

Das ärztliche Gutachten ging dahin (im Auszug): „es sey sehr wahrscheinlich, daß dieser sehr starke, große Mann durch einen schnellen Sturz von der nicht sehr hohen Mauer auf den steinigten Grund des nicht tiefen Wassers das Genick gebrochen, und auf diese Art schnell gestorben sey.“

„Daß er nicht erst nachher gleichsam noch halb lebend ertrunken sey, beweise der Mangel an Wasser in der Luftröhre, Lungen und Schlund;“ (daß dieses aber kein Beweis wäre, ist aus dem Vorigen einleuchtend) „ob er aber

„durch Zufall in das Wasser gestürzt sey, oder
„*unversehends* in dasselbe gestürzt wurde, müsse
„zweifelhaft bleiben, da alle Zeichen von sonst
„angethaner Gewalt mangeln, und der Erfolg
„immer derselbe seyn muß.“

Dieses Gutachten gründete sich auf zwei
vorhergegangene, evidentere Fälle.

Ein zwanzigjähriges Mädchen stürzte durch
einen falsch angebrachten Stoß von der Schau-
kel eine geringe Höhe herab, und blieb in
demselben Augenblick todt.

Ihr Gesicht war bei der den andern Tag
vorgenommenen Besichtigung ganz blaß, aus
der Nase floß Blut, an der ganzen hinteren
Fläche des Körpers die gewöhnlichen Todten-
ecken, nirgends eine Spur von Verletzung.

Bei Abnahme der Kopfbedeckungen floß
sehr viel Blut aus, und eine Menge nach abge-
nommenen Schädelknochen aus dem hinteren
Theil des Kopfes. Ueber dem rechten Schlaf-
bein war eine leichte Blutunterlaufung.

Die Gefäße des Gehirns, die Blutbehälter
waren strotzend von Blut, und auf jeder Seite
der Sichel eine Ergießung. Auf der rechten
Seite des Gehirns ein Extravasat, durch wel-
ches es einen halben Zoll niedergedrückt wurde.
In den Gehirnhöhlen selbst war blutiges Wa-
ser. Unter dem Zelt des kleinen Gehirns war
eine beträchtliche Blutergießung, die harte
Hirnhaut war an dem rechten, untern Theil
des Hinterhauptbeines abgetrennt, dasselbe ein
Sprung, welcher sich in dem zerrissenen Loch
endigte.

Die Nackenmuskeln waren sehr stark mit
Blut unterlaufen, der erste Halswirbel von dem
zweiten rechts und hinten ganz losgerissen, so,
daß man bequem mit dem Finger in die Röh-

ckenmarkshöhle eingehen konnte. Es war kein Wirbel gebrochen, aus ihrer Höhle floss sehr viel Blut heraus,

In den Brusthöhlen fand ich etwas Wasser, die Lungen bedeckten das Herz, in dessen Vorkammern Blut war, in dem Herzen selbst keines. Die Beschaffenheit aller übrigen Organe war im Durchschnitt natürlich, gehört aber auf keinen Fall hieher.

Zwar war auch dies ein gerichtlicher Fall; (ich war nicht selbst bei der Obduction) da es aber bestimmt ein unglücklicher Zufall war, so ist das ärztliche Gutachten ganz gleichgültig. Die Aehnlichkeit mit dem vorhergehenden ist übrigens nicht zu verkennen, eben so wenig, als mit dem nachfolgenden.

Den 1sten Februar 1811 sank bei, in der Nacht mit einem schwächlichen, kleinen Burschen gehaltenen Händeln, ein 25jähriger, 6 Schuh großer, ganz gesunder, sehr robuster Mensch, mit einem dumpfen Ach plötzlich todt nieder, als er von jenem über eine Wagendeichsel gedrückt wurde, und auf dem Eis ausgleitete.

Der ganze Körper war steif, - nur der Hals liefs sich auffallend bewegen. Die hintere Kopfhälfte hatte ein blaues Aussehn, mit einiger Geschwulst. Das linke Ohr und die linken Augenlieder waren dunkelblau, aus Mund und Nase floss Blut, der Hals war aufgedunsen.

Bei Abnehmung der hintern Kopfbedeckungen floss aus der hintern Hälfte eine bedeutende Menge Bluts, das Zellgewebe war über einen Zoll dick damit angefüllt. Aus allen Punkten schwitzte aus dem Hinterhauptsknochen Blut, und vieles drang bei dessen Zersägung heraus.

Auf den hinteren Lappen des Gehirns war ein bedeutendes Extravasat,, und zwischen der harten und Spinnwebenhaut floss unaufhörlich Blut aus, so daß es mehrere Pfund betragen mochte. Alle Gefäße des Gehirns, alle Blutbehälter waren mit Blut angefüllt, aus den Hirnhöhlen floss blutiges Wasser. Aus der Wirbelhöhle lief immer dunkles Blut. Die Hirnschale war ungewöhnlich dünn, aber nirgend auch nicht in der Grundfläche die geringste Fissur.

Der eingeschnittene Hals, an welchem nirgends ein Eindruck von irgend einer Art zu bemerken war, gab auch nirgends eine Blutanstretung zu erkennen. So wie ich aber einen Einschnitt in den Nacken machte, stürzte eine bedeutende Menge Blut heraus, welches sich zwischen den hintern Halsmuskeln, bis auf den ersten Wirbel, eine große Höhle gemacht hatte.

Bei näherer Untersuchung fand ich die schiefe und gerade vom Hinterhauptbein zu dem zweiten Wirbelbein gehende Muskel auf der linken Seite entzwei gerissen, den Epistropheus vom Atlas daselbst ganz abgerissen, so daß die harte Haut des Rückenmarks entblößt lag. Das dritte Wirbelbein war gegen die linke Seite ausgerenkt, sein Dornfortsatz bedeutend gegen die rechte Seite entfernt von den übrigen.

Beim Einschnitt in die harte Haut floss, so wie aus dem Canal selbst, immerfort schwarzes Blut, das Rückenmark selbst war natürlich beschaffen.

Nirgends war ein Wirbel gebrochen, von den zerrissenen Bändern ist also die ungewöhnliche Beweglichkeit des Nackens herzuweisen.

Alle Eingeweide waren völlig gesund, aber
 nz blutleer, kaum im rechten Herzhör et-
 is Blut, nur wenig in den nicht ausgedehnte
 n Lungen. Die Urinblase voll Urin.

Da das ärztliche Gutachten sich in diesem
 ll von selbst versteht, so bedarf es keiner
 hören Erörterung.

Den 8ten August 1812 fiel ein Mann, wel-
 er einen fünf Zentner schweren Sack auf
 m Nacken trug, und blieb plötzlich durch-
 is gelähmt liegen.

Bei der Untersuchung fand ich den dritten
 id vierten Halswirbel gebrochen, welches auch
 e nachherige Leichenöffnung bestätigte. —
 er Bruch ging schief durch beide Körper, der
 e war vom 5ten noch überdies abgerissen,
 s Rückenmark daselbst über 3 Zoll zermalmt,
 id ein großes Extravasat in dieser Gegend,
 e Hülfe war, wie leicht begreiflich, vergeb-
 h, aber das Merkwürdigste war, daß er 22
 unden lebte, und bei der totalen Lähmung
 e ganzen Körpers dennoch sein *männliches*
lied immer in der stärksten Errection sich
fand.

Ueber Selbstentleibung durch Schießge- wehr.

Allgemein ist angenommen, daß bei die-
 r Todesart es am leichtesten zu entdecken
 y, ob sie der Unglückliche sich selbst zuge-
 gt habe, oder ob sie ihm zugefügt worden
 y. Ich glaube aber, daß gerade hier — wo
 an den zu ermordenden so unversehends,
 ne ihm zuvor beigelegte Gewalt, ohne Ge-
 nwehr, überfallen und tödten kann — sich

eine Menge Fälle denken lassen, in welchen die Entdeckung und der Beweis sehr schwer oder gar nicht aufzufinden sind. Nur dann, wenn der Selbstmörder es zuvor schriftlich hinterließ, ist der Beweis unlungbar zu führen, und es ist psychologisch merkwürdig, daß unter der beträchtlichen Menge von Selbstmördern, welche ich beobachtete, mir nur eine einzige Frau, welche sich mit Arsenick vergiftete, vorkam, bei welcher man ihre Absicht schriftlich fand — bei keinem von den vielen sich Erhenkten, Ertränkten, Erstochenen, Herabgestürzten, oder den Hals abschnitten — aber bei *sehr vielen*, welche sich erschossen. *Im Durchschnitt* gehört aber auch zu dieser Art sich umzubringen, die größte Prämeditation — der Hals ist in der ersten Verzweiflung eben so schnell abgeschnitten, als zugeschnürt — aus dem Fenster kann man sich eben so schnell auf die Straße stürzen, als ins Wasser springen — und Arsenik zu verschlucken, (welches zu erhalten ehemals wenigstens nicht viel Mühe kostete) geht auch geschwind, und die wenigsten Menschen kennen die schmerzhafte Art dieses Todes.

Die meisten Selbstmörder scheuen den Lärm, daher erschossen sich die meisten an entfernten Orten, und daher — es müßte dem gerade ein geladenes Gewehr vorhanden seyn — muß immer ein größerer Zwischenraum zwischen dem Entschlusse und der Ausführung seyn, zu welchem auch der — auch noch so geringe, des Ladens zu rechnen ist.

Hieraus ließe sich etwa erklären, warum bei dieser Art von Selbstmördern am meisten etwas Schriftliches gefunden wird. — Die Bemerkung ist auch nicht unwichtig, daß unter

len Todesarten, welche gebildete Menschen sich beifügten, bei Männern eine Pistole es war, durch welche sie ihren Zweck erreichten. Ich weiß aus *meiner* Erfahrung nur einen, welcher sich in die Carotis stach, und einen andern, welcher sich sieben Stiche beibrachte, keinen, welcher sich erhängt oder den Hals geschnitten hätte — nur einen, welcher sich mit Opium vergiften wollte, und sich nachher (schoss) beim gebildeten weiblichen Geschlecht war es immer Arsenik. — Mir kam nur eine sehr vortreffliche Frau vor, welche sich aus Melancholie den Hals abschneiden wollte, (es ist lang, ich rettete sie, und heilte sie auch in ihrer Melancholie.)

Auch die Bemerkung scheint mir nicht richtig, daß es bei weitem weniger Selbstmörderinnen giebt, als Selbstmörder (mir kamen nur vier vor, von welchen sich eine erlöste) und daß sie eher wahnsinnig werden, als er trotz allem Willen die Sache nie recht zugreifen wissen.

Da nun das Erschießen im Durchschnitt häufiger an einsamen Orten geschieht, so ist es nicht so leicht, das Erschossenwerden vom Fehlschiessen zu unterscheiden, es würde dann ihre Absicht schriftlich vorgefunden, oder ein vorhergehendes Benehmen mögte Aufschluß geben. Wäre dieses nicht der Fall, so gehört sehr Vorsicht dazu, als man gewöhnlich annimmt. Denn gewöhnlich nimmt man jeden erschossenen, neben welchem ein Gewehr liegt, für Selbstmörder an; und ich weiß keine Art von Mord, welche leichter einem Selbstmord ähnlich gemacht werden kann, und auf der andern Seite keine Art von Selbstmord, wel-

ehe einem Mord ähnlicher ausgeführt werden kann.

Die verbrannten, oder wenigstens schwarzen Finger, sollen ein Zeichen des Selbstmords seyn; aber erstlich bei den Vielen, welche mir vorgekommen sind, die sich auf diese Art apertorisch selbst entleibten, finde ich nur einen einzigen aufgezeichnet, welcher verbrannte Finger hatte — und dann, wie leicht sind den Ermordeten die Finger schwarz zu machen, etwa gar etwas Pulver in der Hand, oder noch besser, auf der Hand abzubrennen?? — Das Zeichen taugt also nicht sonderlich viel.

„Der Selbstmörder lag im Walde, hatte das Pistol noch in der Hand, und verbrannte Finger. Die Beweise des Selbstmords konnten nicht evidenten seyn“ sagt Metzger.

Ohne weiter etwas über die verbrannten Finger und über die einsame Gegend im Walde zu sagen, muß ich gestehen, daß ich noch Keinen, welcher sich erschoss, die Pistole in der Hand halten sahe, bei Allen lag das Gewehr neben ihnen, welches mir auch wegen des Todes und Hinstürzens ganz begreiflich ist, so begreiflich, daß wenn ich einen mit der Pistole in der Hand fände, der Gedanke von Selbstmord bei mir verschwinden würde, und die Idee kommen müßte, man habe ihm nach dem Tode dieselbe in die Hand gelegt.

Fände man den Entseelten mit einer Flinte neben sich, eine Schnur um den Fuß und Drücker gebunden, ganz oder entzwei geschnelt, so wäre auch dies noch kein evidenten Beweis, beides konnte nachgemacht werden. Hienzu kommt noch, daß man selten, wegen der Eile, auf die Lage des Gewehrs und des Todten Rücksicht nimmt, durch welche vielleicht mehr

zu eruiert wäre, oder beides schon anders gelagt findet.

Die Richtung des Schusses sollte Aufschluß geben, sagt man, ob derselbe durch sich selbst, oder durch einen andern beigebracht worden sey, aber mir ist noch keine Richtung bei einem wirklichen Selbstmörder vorgekommen, welche ich nicht auch durch andere beigebracht, namentlich im österreichisch-preussisch-französischen Kriege im Jahr 1794 am Rhein und im russisch-französischen 1814 gesehen hätte, und gewiss in jedem Kriege gesehen werden müssen. Wie leicht läßt sich der Fall denken, daß der Mörder schnell in dieser oder jener Richtung die Pistole dem zu Ermordenden am Munde abdrückt — die Pistole fallen läßt und davon eilt. Er wird eben so zerschmettert gefunden werden, als hätte er selbst die Pistole im Munde gehalten. Und gerade diese Richtung, besonders wenn sie von unten nach oben geht, wird als das sicherste Zeichen angenommen.

Ich bin vollkommen überzeugt, daß man einen mit Besonnenheit ausgeführten Mord, ganz zu einem scheinbaren Selbstmord machen kann.

Auf der andern Seite bin ich eben so überzeugt, daß man einen Selbstmord zu einem scheinbaren Meuchelmord machen kann. Freilich ist es wahr, diese Besonnenheit hat nicht leicht ein Selbstmörder — wenn er sie aber hat, so schießt er die Pistole rückwärts oder hinten an das Hinterhaupt, durch die linke Seite der Brust, oder von oben nach unten schief gegen die linke Seite über dem rechten Schlüsselbein u. s. w., wer wird nicht hier einen Meuchelmord vermuthen? — Ich glaube

daher, daß bei keiner Art von Ermordung man mehr auf alle Nebenumstände Acht haben müsse, um so mehr, als man gerade bei keiner so wenig an einen Zweifel dachte, als bei dieser.

Von den vielen mir vorgekommenen Fällen, will ich nur einige ausheben, welche mir in *anderer* Hinsicht nicht unwichtig scheinen.

Ein junger Mensch schoß sich mit einer Pistole unter dem schwerdtförmigen Knorpel durch die Brust. Das Herz, die Lungen, die großen Gefäße, kurz alles war zerrissen, das Zwerchfell aber ganz unbeschädigt, dem ungeachtet in dem linken Leberlappen, mehrere anderthalb Zoll tief eindringende Risse. — Bei einem andern, welcher sich auf dieselbe Art erschoss, war dies nicht der Fall.

Ein anderer nahm zu diesem Zweck eine Flinte in den Mund, — der Schuß gieng nicht durch, sondern nachdem er alle Gesichtsmuskeln zerschmettert hatte, theilte er sich in zwei Gänge, der eine gieng nach vorn, unter den Halsmuskeln unter das linke Schlüsselbein, bis an den Herzbeutel, der andere unter dem Nackenmuskel bis in die Mitte des Rückenmarks. Die Flinte war mit Posten geladen, alle Gefäße auf der linken Seite zerrissen, es stürzte eine große Menge Blut aus dem Munde, und der Unglückliche lebte noch einige Minuten.

Etwas Aehnliches zeigte sich auch bei einem andern Fall, welcher aber zu merkwürdig ist, als daß ich ihn nicht genauer beschreiben sollte.

Ein funfzig Jahr alter Unteroffizier, ein starker Brantweintrinker, wollte sich gegen

40 Uhr Vormittags auf einem Schemel sitzend, gegen eine Bettlade gelehnt, mit einer Pistole erschossen, welche er unter die untere Kinnlade ansetzte; diese war, so wie die obere Kinnbacken, die Gaumenknochen und Jochbeine so zersplittert, daß man im ganzen Zimmer Stücke von ihnen, Zähne und Fleischstücke zusammenlesen mußte. Die Zunge war zerrissen, die Nase fehlte, die Augen waren aus ihren Höhlen gerissen, und hiengen nur noch an der Haut. — Die Verletzung bot einen schrecklichen Anblick dar; statt dem Gesicht war eine ungeheure zerrissene Wunde zu sehen. Aus der Richtung, welche die Kugel in die Decke genommen hatte, zu schließen, kam sie zwischen dem linken Jochbein und dem Stirnbein heraus. *Er lebte noch über zwei und eine halbe Stunde, und starb endlich unter leichten Convulsionen.*

Schon dies ist merkwürdig, aber noch merkwürdiger ist, daß er trotz dieser ungeheuren Zerstörung, und der nothwendig sehr heftigen Erschütterung des Gehirns, die ganze Zeit bei vollem Bewußtseyn blieb, alle Bewegungen machen, und an die Wand gelehnt sitzen konnte. Er hörte, was mit ihm gesprochen wurde, knöpfte sein Collet selbst auf, als jemand sagte, daß man es ihm anfmachen sollte, und zog es selbst aus. Durch ein unverständliches Lallen und Bewegungen mit der Hand errieth man, daß er trinken wolle, er hielt die ihm gereichte Bouteille Wasser selbst an seinen ehemaligen Mund, so wie aber dieses hineinlief, warf er es mit unbeschreiblicher Gewalt wieder aus. Demungeachtet verlangte er immer wieder zu trinken. Die Blutung war zwar anfangs ziemlich bedeutend, doch mit der GröÙe der Ver-

letzung in keinem Verhältnisse, und hörte nach und nach von selbst auf.

Er gab zu verstehen, daß er schreiben wolle, man gab ihm Bleistift und Papier, und er schrieb ganz leserlich: „will von meiner Frau und Kind Abschied nehmen.“ Seine Kräfte nahmen nun immer mehr ab, bis er endlich starb.

Als ich den andern Tag seinen Leichnam erhielt, war mir die sehr *starke Erection* seines Gliedes auffallend. Bey Erhängten, wo es so häufig seyn solle, sahe ich sie nie, noch weniger Spuren einer gehabten Saamenergiessung. Nur einmal bei einem Geräderten, vielleicht weil man ihn zugleich erdrosselte? —

Merkwürdig bleibt diese Erscheinung aber immer.

Bei der Leichen-Oeffnung fand sich außer dem angeführten, ein Schußkanal, welcher sich unter den Halsmuskeln bis an das Brustbein erstreckte, wie bei dem vorigen, ungeachtet die Richtung des Schusses bestimmt nach oben gieng.

Ungeachtet der großen Zerstörung waren die Gefäße im Gehirn, die Jugularvenen, die Aorta, noch mit Blut angefüllt.

Die Grundfläche des Schädels war ganz unverletzt.

Der Magen war an seinem Grund ganz brandig, mürbe, und enthielt eine braune Flüssigkeit u. s. w.

IV.

F a l l

einer

erkwürdigen Gehirnverletzung

beobachtet

vom

Professor D. Reich,

in Berlin.

Dem Wunsch des hochverehrten Herausgebers dieses Journals zufolge, theile ich den Lesern desselben hier die Geschichte einer Gehirnverletzung mit, die gewiß ein äußerst seltsames Beispiel von der Macht darbietet, womit das Leben der furchtbarsten Zerstörung im Innern des Gehirns zu widerstehen vermag.

Ein Musquetier vom 12ten Reserve-Infanterieregiment, *Johann Henning*, aus Berlin geboren, 23 Jahre alt, von schwächlichem Körperbau und blassem Aussehn, wurde am 4ten Julius 1814 aus der Station der Verwundeten in die meiner Aufsicht anvertraute innere Division des Provinziallazareths No. 1. abgegeben, weil er dort schon einigemale von epileptischen Anfällen heimgesucht worden war. Sei-

Gefahr scheiterte an der Behauptung, daß er ja schon seit so langer Zeit sich völlig wohl befinde, ungehindert Wege, und Stege gehen könne, wie er nur wolle, Speise und Trank mit allem Wohlseyn zu sich nehme, und nur des Nachts im Bette von den Krämpfen, noch dazu so selten, heimgesucht werde. Ich mußte mich daher begnügen, die Wunde kunstmäßig zu verbinden, und gab zu Verhütung der Anfälle das in der *Pharmacopoea castrensis* vorgeschriebene *Pulv. valerianae*. Da aber bis zum 3ten July die Wunde keine Veränderung zeigte, sondern immer in geringem Grade fortwiesperte, so ließ ich nun ganz trocknen Verband anwenden. Es änderte sich nichts bis zum 25sten, wo die rechte Seite des Gesichts plötzlich von rosenartiger Geschwulst ergriffen war, und aus dem Ohr der linken Seite ein wäßrig-eiteriger Ausfluß erfolgte, der einige Tage lang anhielt.

In der Nacht vom 7ten zum 8ten August stellte sich zum erstenmal, seitdem er unter meiner Aufsicht stand, ein epileptischer Anfall ein, wovon er jedoch bei meinem Morgenbesuch schon völlig genesen war, bis auf einen heftigen Schmerz im Hinterkopf, der er mitunter früher empfunden haben wollte, und der so sey, als ob der Kopf zerspringen müsse. Er hatte übrigens bis zu dieser Zeit ganz wie ein völlig gesunder Mensch sich betragen; durch die in seinen frühern Verhältnissen als Aufwärter bei einem Billard sich angeeignete Freundlichkeit und Willfährigkeit zu kleinen Dienstleistungen die Liebe seiner Kameraden sich erworben, ja sogar mehrere Wochen lang förmlich Dienste als Aufwärter geleistet, und wiederholentlich seine an dem
entge-

gegengesetzten Ende der Stadt wohnenden
gehörigen heimgesucht, die lediglich an ihm
merkt haben wollten, daß er etwas *zänki-*
her, *ärgerlicher* und auch *vergeßlicher* sey,
sonst. Wir im Lazareth bemerkten an ihm
eine andere Veränderung, als daß seit dem
zten epileptischen Anfall das Gesicht ein
was *verstörtes* Aussehn hatte, wie es den Epi-
ptischen gewöhnlich eigen zu seyn pflegt.
ie von der Rose befallene Seite des Gesichts
r übrigens schon in wenigen Tagen besser
worden, und der Ausfluß aus dem Ohr hatte
ch den 12ten August ganz verloren, wo et-
as Abschuppung der Oberhaut anfang.

In der Nacht vom 19ten zum 20sten Au-
st stellte sich abermals ein epileptischer An-
ll ein; der Kranke war aber Morgens wieder
i sich. Von jetzt an schien er jedoch von
hweren Träumen heimgesucht zu werden,
dem er des Nachts aus dem Bette fiel, auf
m Boden unter den Betten weg herumkroch,
les, was sich da befand, umwarf, mitunter
ohl wie ein Hund knurrte, und sich nur mit
ühe bedeuten ließ, seinen Platz im Bette
ieder einzunehmen. Der Kopfschmerz ward
tzt anhaltender, und es gesellte sich biswei-
n Harthörigkeit und Schwindel hinzu. Er
ard jedoch dadurch nicht abgehalten, bei
age seine gewöhnliche freiwillig übernom-
ene Beschäftigung zu verrichten, Tabak zu
uchen, zu singen, auf einem Instrumente zu
lesen, kurz, zu seyn, wie andere gesunde
enschen. Häufiger als bisher suchte er nun
le Erlaubniß nach, in die Stadt und zu sei-
en Verwandten zu gehen, und es wurde ihm
iese bereitwillig ertheilt, da er in freier Luft
ich mehr vom Kopfschmerz erleichtert zu

fühlen versicherte, und immer zu rechter Zeit und völlig nüchtern zurückgekehrt war. Da Brantwein hatte er sorgfältig vermieden, und dem Genuße desselben immer Vermehrung des Kopfwehs folgte.

Am 14ten September erbat er sich erstmals die Erlaubniß auszugehen, und kam zu rechter Zeit, jedoch erhitzt und im Gesicht rothglühend zurück. Da er sich nicht sogleich zur Ruhe begab, vielmehr einige Störung verursachte, und deshalb von einem in demselben Saal liegenden kranken Unteroffizier angeredet, und zur Ruhe verwiesen wurde, gerieth er mit diesem in heftigen Wortwechsel, und wurde während desselben von einem epileptischen Anfall ergriffen, der zwar bald nachlief, aber in der Nacht noch zweimal wiederkehrte. In den Zwischenzeiten geredete er sich wie toll, sprach irre, schimpfte, biß, spuckte, kurz, verübte allerlei von ihm noch nie begangenen Unfug. Endlich ward er ruhig, und verfiel in so starke Ausdünstung, daß ich bei dem Morgenbesuch am 15ten Septbr. im buchstäblichen Sinne von Schwel ihn rauchend fand. Er war jedoch völlig sinnlos, und beantwortete keine meiner Fragen; der Pulsschlag war klein und sehr langsam. Nach einigen Stunden munterte er sich indessen wieder auf, blieb aber doch in der so sonderbaren Stimmung, daß er bald auf dieses, bald auf jenes Bette sich hinstreckte, bald etwas auf dem Boden emsig zu suchen schien, bald wieder die an ihn gerichteten Fragen unbeachtet ließ u. s. w. Mir blieb er indessen, als ich ihn Abends besuchte, keine Antwort schuldig, und meinte sogar, die ihm am Morgen verschriebene Arznei (ein Baldian-

aus) bekomme ihm sehr wohl), indem sie Kopf ihm heitrer mache. Dieses gute Scheins ungeachtet, starb er in der Nacht zlich.

Bei der Leichenöffnung fand sich das von Flintenkugel verursachte Loch im linken Bein nur zwei Linien entfernt vom ober-

Rand der Schuppennath, ohne Verletzung der letztern oder des Schläfebeins selbst. Der ganze Umfang des einer Flintenkugel entstehenden Lochs war scharf hervorragend, als ob schon Callus sich angesetzt, oder die Kugel von der äußern Tafel des Seitenbeins entfernt als von der innern hinweggenommen wäre.

Es war größtentheils schon mit der natürlichen Bedeckung überwachsen, so daß äußerlich, wie bereits erwähnt ist, nur eine sehr kleine Oeffnung noch übrig war, aus welcher bei jedem Verband etwas guter gelber Eiter hervorquoll. In der harten Hirnhaut zeigte sich sogleich nach Abnahme der Hirnhäute das von der Kugel verursachte Loch erschlossen, und es quoll bei einem gelinden

Druck auf das noch mit der harten Hirnhaut umgebene Gehirn eine ziemliche Menge gelben Eiters hervor, der Anfangs gar keinen unangenehmen Geruch hatte. Als aber die Hirnhaut abgenommen, und mehrere Querschnitte in das Gehirn gemacht wurden, so entdeckte man einen deutlichen Schußkanal, der sich, einer geklappten Spalte ähnlich, abwärts in die Gehirnsubstanz senkte. Dieser Kanal war mit einem lockern gleichsam schwammigen Gewebe gefüllt, in welchem oben einige feine Knospen splitterchen steckten, dergleichen sich auch an einigen am Rande der Wunde der harten Hirnhaut festsetzend gefunden hatten. Je mehr

von der Masse des Gehirns durch Seitenquerschnitte abgehoben wurde, desto grünlicher und milchfarbiger ward die den Schußkanal ausfüllende weiche flockige Substanz, und zugleich empfand man einen auffallend üblen Geruch. Dieser ward noch stärker, als die Decke der linken großen Hirnhöhle durchschnitten ward, und aus derselben eine Menge Eiten fiel. Die große Hirnhöhle wurde vorsichtig weiter geöffnet, um ihre verschiedenen Vertiefungen bloß zu legen, und die Knochensplinter oder andere fremde Körper zu entdecken, die doch in diese Höhle gelangt seyn mußten, weil der deutliche Schußkanal sich in dieselbe öffnete. Allein es fand sich die Oberfläche der Höhle allerwärts mit einer gelben sammetartigen, aus Eiterflocken bestehenden Masse überzogen, welche die Erkenntniß aller sonst hier sichtbaren Theile völlig unmöglich machte, und dennoch nirgends eine Spur eines fremden Körpers. Doch indem ich zuletzt mit dem Scalpel den sammetartigen Ueberzug vom Boden der Höhle losschabte, um über die innere Beschaffenheit des untern Theils der Marksubstanz mich aufzuklären, fühlte ich einen Widerstand, und sah an derselben Stelle ein schwärzliches Pünktchen. In der Meinung, daß dies ein zufällig hereingefallener Körper sey, greife ich mit den Fingern zu, um ihn wegzunehmen, finde aber zu meiner Verwunderung einen festsitzenden harten, gleich einem dünnen Strick anzufühlenden Körper, den ich nicht ohne Widerstand emporziehen konnte. Indem ich dies bemerke, greife ich etwas tiefer, und finde nun rund von der Marksubstanz umgeben, und in einem häutigen Sack eingeschlossen, die Flintenkugel, die offenbar

a Schußkanal gebildet hatte. Es war uns an dieser Fund um so unerwarteter, da wir nmtlich aus dem Munde des Verwundeten während seiner Lebenszeit mehr als einmal die Versicherung gehört hatten, daß die Kugel, durch er verwundet worden, in Halle aus- zogen worden sey. Der häutige Sack, worin Kugel dicht eingeschlossen war, hing so mit der Marksubstanz des Gehirns zusam- n, daß bei der Herausnahme desselben rund um eine Menge von Marksubstanz hängen b. Der strickähnlich anzufühlende harte Per, der daran festsafs und im oberwärts genden Theil der Hirnhöhle etwas hervor- e, bestand offenbar aus einem Convolut Häuten, die gleichsam zusammengedreht an, und woran deutlich die Gefäße des *choroideus* festhingen. Noch jetzt kann durch die Ansicht des Gegenstandes davon überzeugen.

Der schwarze Punkt, der in der Hirnhöhle vorragte, und die Stelle des Durchgangs Kugel nach unten bezeichnete, safs gerade der Stelle, wo der Buchstabe *t* auf der a Tafel des allgemein bekannten Werks *J. C. A. Mayer: Anatomisch-physiologi- s Abhandlung vom Gehirn, Rückenmark . Ursprung der Nerven. Berlin u. Leipzig 9. 4.,* steht. Die Kugel war also durch vor Alters sogenannten größern Fuß des pferds (*pes hippopotami major*) hindurch auf an den hervorragenden scharfen Rand des Fel- beins befestigte Zelt (*tentorium*) gedrun- , und hatte sich über diesen Rand abglit- md tiefer in den mehr nach vorn gelege- untersten, auf dem flachhohlen Theil des läfebeins feststehenden Lappen des großen

Gehirns gesenkt. Es läßt sich wenigstens nur auf diese Weise die Bildung des strickähnlichen Körpers begreifen, woran die die Kugel dicht umschließende Haut festhing.

Durch die gewaltsame Zerreißung und Verzerrung des *plexus choroides* war natürlich die im gesunden Zustand des Gehirns bestehende Trennung der großen Hirnhöhle von der tiefer und mehr nach innen gelegenen dritten Höhle aufgehoben, und zwischen beiden eine so freie Communication hergestellt, daß diese letztere ebenfalls voller Eiter war: und alle Anwesenden überzeugten sich mithin, daß wohl schon während des Lebens, und nicht erst bei der Leichenöffnung durch den sogenannten Trichter, die wohl einige Theile voll betragende Ergießung von dünnem gelbem Eiter erfolgt war, die wir rund um das verhärtete Mark bemerkten.

Die rechte Hälfte des Gehirns zog nun zunächst unsere Aufmerksamkeit auf sich; allein da fand sich *alles im natürlichen Zustande*.

Meines Wissens ist nirgends ein dergleichen ganz gleich kommender Fall von Gehirnerkrankung beschrieben; wenigstens habe ich als von *Voigtel* angeführte Schriftsteller, *Martini's*, *Schmucker's*, *Sabatier's*, *Dessault's*, *Laroux* u. A. Werke deshalb vergebens durchgesehen. Nur in *Morand's* vermischten chirurgischen Schriften, Leipzig 1776. 8. S. 1. findet sich eine Wahrnehmung, die der so eben erzählten in mehr als einer Hinsicht ähnlich ist. Auch hier war in einer Schlacht (bei Parma den 30sten Junius 1734) eine Flintenkugel durch einen Schuß in das Innere des Gehirns gedrungen, und war darin stecken geblieben; „der Verwundete hatte demnach gesch-

„tet die weite Reise von Parma nach Paris zurückgelegt, und wegen der ihn zu verschiedenen Zeiten heftiger oder geringer plagenden Kopfschmerzen den Abschied erhalten; im übrigen war er bald bettlägrig, bald ging er mit andern Kranken herum; endlich kamen zu seinen gewöhnlichen Kopfschmerzen solche Verzuckungen, wie bei der fallenden Sucht zu seyn pflegen, und bei einem dergleichen Anfälle starb er den 16ten April 1735, 9½ Monat nach der Schlacht bei Parma. Bei der Section fand sich die Kugel fest im Innern des Hirnschädels, der Theil der *dura mater*, welchen sie deckte, war schwarz, und rund herum angewachsen. Die ganze Hälfte des Hirns war in Eiterung, und das Eiter war grünlich und stinkend.“ Allein es war hier die Kugel am linken Schläfe hinter dem kleinen Winkel der Aushöhle durch den dünnern Theil des Schläfens unter dem jochförmigen Ansatz in das Gehirn eingedrungen, und hatte offenbar die große Hirnhöhle gar nicht berührt. Eben dadurch aber, daß in dem von mir beschriebenen Falle die Kugel von oben durch die ganze Marksubstanz und die große Hirnhöhle selbst herabgedrungen war, unterscheidet sich dieser sehr wesentlich von jenem. Und trotz der auffallend bedeutenderen Verletzungen lebte mein Kranker dennoch anderthalb Monate länger, nämlich *elf volle Monate*. Mit *Morand* möchte ich daher ausrufen: „wer wird sich nun wohl noch unterstehen können, die Zeit, in welcher eine Kopfwunde tödlich seyn solle, zu bestimmen!“

Daß übrigens die Wunde an sich selbst, trotz der noch elfmonatlichen Lebensdauer, absolut tödlich gewesen sey, wird wohl Nie-

mand in Abrede stellen; und eben so wenig wird man es allen Aerzten, die den Verwundeten behandelt haben, zur Last legen, daß sie der Versicherung desselben, als sey die Kugel gleich Anfangs ausgezogen worden, Glauben beigemessen haben. Würde das Sondiren, ja das Ausziehen der Kugel, wenn es auch möglich gewesen wäre, etwas genützt und den Unglücklichen gerettet haben? Ich für meinen Theil glaube dies nicht, überlasse aber gern Jedem seine eigene Meinung. Auch stelle ich es Jedem anheim, solche Folgerungen aus dieser Erfahrung abzuleiten, wie sie seinen Begriffen von den Funktionen des Gehirns und der einzelnen Theile desselben angemessen sind; denn wollte ich hier darauf eingehen, was für Folgerungen sich mir aufdrängen, so würde ich nur allzuleicht in Versuchung gerathen, gegen manche althergebrachte Schulbegriffe mich aufzulehnen, indem ich meine eigenen Meinungen und Ansichten zu haben wage. Die natürliche Beschaffenheit der rechten Hälfte des Gehirns scheint mir übrigens die nöthigen Data zur Erklärung der noch so langen Lebensdauer von elf Monaten an die Hand zu geben, die immer höchst merkwürdig bleibt, obgleich Fälle bekannt sind, wo bei ähnlichen durch innere Vereiterung, Auswüchse, Hydatiden etc. entstandenen Zerstörungen des Gehirns eine noch längere Lebensdauer statt gefunden hat.

IV.

Practische Beobachtungen

vom

Dr. Adam Elsässer,
zu Möhringen bei Stuttgart.

I.

*Geschichte einer hartnäckigen verlaruten Gicht
mit Halsgeschwüren.*

Ein Landgeistlicher von einer hageren straffen Constitution und 44 Jahre alt, der ehemals dem Bache ziemlich huldigte, bekam vor ungefähr 12 Jahren das erstemal einen Anfall von Gliederweh, das im linken Knie seinen Anfang nahm, und beinahe ein halbes Jahr dauerte. Ungefähr 4 Jahre später mußte er seinen bisherigen Wohnort in einer warmen ebenen Gegend mit einer sehr rauhen und gebirgigten vertauschen, und war jetzt zugleich genöthigt, sich auf vielen kleinen Reisen jeder ungestümen Witterung des Jahres auszusetzen. Es ereignete sich der zweite Anfall von Gliederweh, aber nur in einer Geschwulst am linken Knie. Diese blieb 6 Jahre lang trotz einer langdauernden medicinischen Behandlung

zurück, und war bald größer, bald kleiner, periodisch aber sehr schmerzhaft. Während dieser Periode war das allgemeine Befinden des Kranken erträglich, und näherte sich einer vollkommenen Gesundheit sehr stark, als derselbe wieder in eine mildere Gegend versetzt — und auch der obigen Strapazen seines Amtes enthoben wurde. Ohne deutliche Veranlassung verschwand auf einmal diese chronische Geschwulst sehr schnell, und der Kranke verspürte bald darauf ein heftiges Reissen im rechten Backen, auch schwell das Zahnfleisch ausserordentlich an. Bald darauf verlor sich dies wieder, dagegen trat nun folgender Zustand ein.

Es erschien im Sommer 1809 ein ganz Abend exacerbiertes Fieber mit profusen Nachtschweissen, Schlaflosigkeit, heftigen fast anhaltenden Schmerzen in dem ganzen Kopf, besonders in den Schläfegegenden, mangelnder Esslust, Durst und anhaltender Verstopfung mit sparsamen Abgang von natürlich beschaffenem Urin. Dabei wurde das Schlingen beschwerlich, es erfolgte unter catarrhalischen Zufällen eine beträchtliche Entzündung des weichen Gaumens, Zäpfchens und der Mandeln, welche schnell in eine oberflächliche Exulceration überging.

Dieser Zustand dauerte mit abwechselnder Besserung und Verschlimmerung so fort, bis zu Ende des Herbstes 1809, wo ich zu Rath gezogen wurde. Der vorige Arzt hatte den Kranken bisher vorzüglich mit China behandelt, worauf, nach Erzählung des letztern, sich immer alle Zufälle so verschlimmerten, daß derselbe vor Arzneien jetzt den größten Abscheu hatte. Der Kranke zeigte das Bild ei-

nes von langanhaltenden Schmerzen, schlaflosen Nächten sehr gefolterten, war ziemlich abgemagert, hatte gegen Abend einen Fieberanfall mit schnellem gereizten Pulse, der einige Stunden nachher mit einem starken Schweiß aufhörte. Die Mandeln im Halse waren sehr angeschwollen, entzündet; am weichen Gaumen befanden sich mehrere oberflächliche Geschwüre. Wegen einer Spannung in den Präcordien und der anhaltenden Verstopfung, über die der Kranke besonders klagte, verordnete ich zuerst eine Mischung von *Tart. solubilis, extract. graminis* und Manna, abwechselungsweise Molken und Selterwasser mit Wein zum Getränk, und wegen Ansammlung von vielem zähen Schleim im Halse eine Verbindung von Salmiak, *Minderer's* Geist und Rosenhonig zum Gurgeln.

Nach einigen Tagen erfolgte der Abgang pechschwarzer, übelriechender und ganz harter Excremente mit vieler Erleichterung. Ich gab nun das *Hamilton'sche* Mittel mehrmalen täglich in einem *Infuso fol. aurant.*, ließ jeden Nachmittag ein warmes Bad und alle Abend ein reizendes Klystier nehmen.

Auf das erste Bad schlief der Kranke nach einem Vierteljahr zum erstenmal wieder die ganze Nacht, und da einige Tage darauf Fieber, Kopfschmerzen und die entkräftenden Schweißse ausblieben, fühlte er sich wie neugeboren. Die eiternde Entzündung im Halse verschwand auch nach und nach, und nur eine starke Anschwellung der Mandeln blieb zurück. Degegen verordnete ich ein *Infusum hb. menth. pip. cum Tartaro emetico* zum Gurgeln; innerlich ließ ich obiges Mittel, mit etwas Goldschwefel verbunden, und die Bäder noch meh-

rere Wochen gebrauchen, bis sich der Patient vollkommen hergestellt fühlte. Der Kranke gebrauchte dann nichts mehr, trotz meiner dringenden Vorstellung, daß er sich zur Verhütung eines Rückfalls einer Nachkur unterziehen müßte, und beging späterhin wieder manchen Diätfehler.

Ich reiste von dem Wohnort des Geistlichen weg, und kam erst im Oktober 1810 wieder dahin zurück. Da fand ich nun meine vor $\frac{1}{4}$ Jahren geäußerte Warnung nur zu sehr gegründet und fand, daß jener Anfall einer nur verlarvten anomalen Gicht nur unterdrückt, aber nicht gänzlich gehoben wurde. Der Kranke erzählte mir nämlich, bald nach meiner Abreise (ungefähr 6 Wochen) seyen alle oben erwähnte Zufälle nach und nach, aber mit größerer Heftigkeit, wieder eingetreten; er habe von seinem vorigen Arzte wieder China (sogar in Pulverform) in starker Dosis genommen, aber mit so sichtbarer Verschlimmerung, daß er jetzt nichts von innerlichen Medicamenten mehr gebrauchen wolle, indem ihm nichts helfe u. s. w.

Ich fand das Erzählte bestätigt. Das Abendfieber war weniger stürmisch, dagegen aber der Patient geschwächer, gefoltert von bis an Verzweiflung beinahe gränzenden nächtlichen Kopf- und Ohrenschmerzen. Der Hals war bedeutend entzündet, am *Velo palatino* saßen mehrere ausgebreitete und tiefe Geschwüre. Diese Verschlimmerung einer maskirten Gicht schrieb ich theils begangenen bedeutenden Diätfehlern, vorzüglich aber dem ganz unzweckmäßigen Gebrauch der China zu.

Ich suchte nun den Kranken, welcher sich

er noch von aussen behandeln lassen wollte, durch zum Arzneigebrauch zu disponiren, so ich die Krankheit für sehr gefährlich erklärte. Er versprach nun alle meine Verordnungen zu befolgen.

Ich ordnete im Allgemeinen durch warmeäder, reizende Klyatiere u. s. w. das kräftigere revulsorische Verfahren an, das mir umdringender schien, als die Affection des Kopfes (wobei der Kranke immer das Gefühl einer Eiteransammlung unter dem Cranium hatte) immer gefahrvoller wurde. Innerlich liess ich Pulver aus *Mercur. dulc.*, *Opium* und *Guajak* und liess viel Thee von *fol. aurant.* und *hb. menth. pip.* dazu trinken. Zum gewöhnlichen Getränk Selzerwasser mit Wein, und vor Schlafengehen jedesmal 10 Tropfen *audanum* mit 20 Tropfen *Elix. vitr. Myns.* im Kopf liess ich öfter — und mit Erleichterung — mit folgendem waschen: *Rec. Spirit. avandel Unc. j. Spirit. Ammon. caust. Unc. mis. Aq. font. Unc. iv. M.*

Wegen der stark angeschwollenen und entzündeten Mandeln liess ich äusserlich am Hals auf jeder Seite 5 Blutegel setzen, durch warme Umschläge die Blutung lange unterhalten, und nachher ein grosses Blasenpflaster um den Hals legen. Als Gurgelwasser verschrieb ich ein *icutadecoct* von 8 Unzen mit 8 Gran *Sulimat.*

Diese Behandlungsart setzte ich mehrere Wochen fort, ohne merkliche Besserung des Kranken. Die warmen Bäder — so sorgfältig sie auch gebraucht wurden — schienen das Allgemeinleiden eher zu vermehren, daher sie abgesetzt wurden. Die *Ulcera* am *Velo p.* confluirten in ein grosses an seiner Basis, das

M. D. S. Alle 2 Stunden 15 Tropfen etc. Den Tag über liefs ich einen Trank aus *Radic. as-saparillae* und *Stip. Dulcam. ana* reichlich trinken. Nach dem Verflufs von 10 Tagen war der Kranke schon um vieles gebessert, die Schmerzen erträglich, seltener, die Nächte ruhiger, die Schweisse nicht mehr so stark und anhaltend, dagegen ging der Urin stärker ab.

Das Geschwür im Gaumen sonderte einen besseren Eiter ab, wurde kleiner und flacher. War es manchmal durch das Aetzen sehr empfindlich und schmerzhaft, liefs ich es mit peruvianischem Balsam bepinseln. Ich verstärkte die Tropfen auf folgende Weise: *Rec. Extr. Aconiti Drachm. semis. Vini Antimon. Haem. Drachm. vj. Essent. cortis. Aurant. Drachm. ij. M. D. S.* Wie vorher, und setzte dem Trank etwas Pomeranzenschalen und Guajakholz bei, um eine vermehrte Urinsecretion zu erhalten. Drei Wochen später war der Kranke so rasch auf dem Weg der Besserung, dafs er nur selten Schmerzen verspürte, guten Appetit hatte, an Kräften überhaupt zunahm, und die ganze Nacht unter sehr kleinen Schweissen schlafen — ja sein Amt wieder zum Theil versehen konnte. Das Geschwür war sehr klein und hatte schöne Granulationen, dafs es nur selten touchirt wurde. Zu Ende der sechsten Woche, von letzterer Behandlung an, heilte es vollkommen zu, und mit ihm verschwanden alle krankhafte Zufälle dergestalt, dafs der Geistliche sein Amt wieder vollkommen ausüben, und täglich Spaziergänge im Freien bei heiterem Wetter, ohne Beschwerden machen konnte. Indem ich demselben ein Fontanell auf dem Arm zu tragen, und den

Mund

und noch einige Zeit mit einem *Decostolicis vinoso* auszugurgeln, empfahl, — entse ich ihn als vollkommen wieder hergestellt.

Diese Geschichte beweist hinreichend, welchen hartnäckigen Charakter die Gicht — sowohl angeerbte, als, wie in obigem Falle, deutlich aus fehlerhafter Diät entsprossene — annehmen kann, wenn sie herumschweifend und ganz atonisch wird, d. h. einen äussern Theil des Körpers verlassend, mehr innere Theile befällt, und mit vielen andern ungünstigen Verhältnissen zusammentrifft. Sie beweist ferner, wie vorsichtig der Gebrauch bloss stärkender Mittel in Krankheiten angeordnet werden muß, deren Wesen gleichsam in der Entwicklung irgend eines pathischen Stoffes im Körper zu bestehen scheint, wie namentlich in der Gicht. In dem eben erzählten Fall handelte die China offenbar, und schlug der Krankheit — statt sie zu heben — nur tiefere Wurzeln, so daß man glauben möchte, ihre Anwendung sey eher aus der Idee eines larvirten Wechselfiebers, als einer larvirten Gicht, her gar aus einem Brownschen Regulativ abgeleitet worden. Daß aber nur letztere in der ganzen Krankheit sich aussprach, beweist ihre Geschichte und Behandlung unverkennbar.

Welchem Mittel endlich von den zuletzt geführten die eigentliche Heilung zugeschrieben werden müsse, ob dem Spiesglas, oder conit, oder beiden gemeinschaftlich, ist um so schwerer auszumitteln, da alle einen gegründeten Ruf in dieser Krankheit besitzen. Ubrigens fand ich jene Verbindung von *Ex-*
Journ. XXXXIII, B. 5. St. E

tract. aconiti und *Vinum antimonii* in starken Gaben und einige Zeit hindurch gebraucht mehrmalen sehr wirksam in hartnäckigen Formen der Gicht, besonders in Verbindung mit dem reichlichen Genuß einer starken Abkochung der Sarsaparillwurzel.

2.

Geschichte zweier tödtlichen Gallenruhren mit Petechien, nebst einigen allgemeinen Bemerkungen über die Gallenruhr.

Im Erndtemonat 1812, gerade zu einer Zeit, wo bei uns eine sehr heiße Witterung herrschte, aber beinahe jeden Abend von einem warmen Regen begleitet war, wodurch die Nächte sehr kühl wurden, kamen in hiesiger Gegend äußerst wenige Krankheiten vor, und eigentlich bloß Rheumatismen. Dagegen kamen zwei Fälle von der, diesem Monat (fälschlich) eigenthümlichen, Gallenruhr vor, die sich durch einen singulären Verlauf und schnelle Entwicklung eines faulichten — mit Petechien verbundenen — Charakters auszeichneten.

Diese betrafen zwei Geschwister, ein Mädchen von 7 und einen Knaben von 3 Jahren, welche von gesunder Constitution, vorher immer gesund waren. Am 10ten klagten beide über Bauchschmerzen, gegen die ihnen die Mutter ein Wurmlaxiv aus der Apotheke holte, daß beide mehrmals abführte (ohne daß Würmer mit abgingen) und worauf obige Schmerzen wieder verschwanden.

Am 13ten kehrten die Bauchschmerzen bei beiden Kindern ohne besondere Veranlas-

ing wieder zurück, und es erfolgten mehrere flüssige Stuhlgänge. Dieser Zufall wich aber als einer kleinen Opiatmixture dergestalt, daß er die Nacht auf den 14ten ruhig schlief, und der Knabe in derselben sich ein oder zweimal erbrechen mußte. Am 14ten wurde dem Kind obige Mixture fortgereicht, und es liefen bald stundenlang im Zimmer umher, bald verlangten sie zu Bette, und klagten dann wieder über Bauchschmerzen, Durst, Mattigkeit, hatten auch wieder mehrere flüssig-stinkende Stuhlausleerungen ohne Erbrechen. — In der Nacht vom 14ten zum 15ten befiel das Mädchen ein heftiges Erbrechen von ziemlich klarer Flüssigkeit (besonders nach dem Genuß von etwas Getränk oder Speisen) und ein sehr schmerzhafter Wadenkrampf, worauf wieder Besserung eintrat, die bis zum andern Morgen um 6 Uhr anhielt. Die Umstehenden bemerkten nun viele dunkelrothe Flecke am Leib des Kindes, vorzüglich an den obern und untern Extremitäten. Jetzt erfolgte noch eine copiose Ausleerung nach oben und unten, welche sauerst stinkend und von grauschwarzer Farbe war, worauf das Mädchen unter kalt hervorbrechendem Schweiß, gänzlichem Erstarren der Glieder, und unter leisen Convulsionen der Gesichtsmuskeln sanft verschied, in dem Augenblick, als man mich zum erstenmal herrief.

Der Leichnam war mit sehr vielen dunkelbleifarbenen und schwarzen Petechien von unregelmäßiger Figur, aber nicht beträchtlichem Umfang (*Vibices, Ecchymoses*) und vorzüglich an den Schenkeln bedeckt. — Der Unterleib war ganz collabirt. —

Der Knabe hatte in eben erwähneter Nacht

vor 12 Uhr ebenfalls einige stinkende dunkelgefärbte Stuhlausleerungen und Erbrechen einer ähnlichen Materie (mit einem grossen Spulwurm), besserte sich aber auch wieder nach Mitternacht, so daß er vom Bett aufstand, und mehrere Stunden aufblieb. Gegen den Tag hin verfiel er aber auf einmal in den nämlichen Zustand seiner Schwester, mit folgendem Unterschied: er wälzte sich trotz der größten Kraftlosigkeit immer im Bett convulsivisch umher, während häufige Ausleerungen einer aschhaft stinkenden, schwarzen Materie nach oben und unten erfolgten, und die vorher in geringer Zahl vorhandene Petechien nun stärker hervorbrachen, aber im Ganzen eine hellere Farbe behielten, als dieses bei der vorigen Kranken der Fall war. Diese tragische Scene währte ohngefähr eine kleine halbe Stunde, als sie mit einem sanften Tod des Kleinen auf die obige Art endigte.

Hier war der Unterleib sehr weich, aber meteoristisch aufgetrieben. Beide Leichname mußten indessen früher begraben werden, wegen dem entsetzlichen Gestank, den sie verbreiteten.

So einen traurigen Beweis vorliegende Fälle auf der einen Seite liefern, von der Indolenz der Eltern, die eine zweckmäßige rasche Hülfe verhinderte, so merkwürdig scheinen mir dieselben auf der andern Seite zu seyn, und zwar durch die besonders *lange* und *häufige Zwischenräume* von *völligem Wohlbefinden* des Kleinen in einer Krankheit, welche unstreitig unter die hitzigste gehört, und welche hier durch einen eingetretenen Zersetzungsprozeß im Körper so schnell den höchsten Grad erreichte und tödtlich war.

Man kann nicht wohl annehmen, daß diese Cholera als eine symptomatische, den Typus eines böartigen Wechselfiebers (nach Torton) beobachtet hätte, noch weniger, daß sie in Verbindung gestanden habe mit einer andern Krankheit, namentlich dem Scharlach, welches schon oft und besonders der Fall war, bei einer Scharlachepidemie, welche voriges Jahr in einem benachbarten Dorfe herrschte. Zu jener Zeit kam gar kein Scharlach vor, und Wechselfieber sind überhaupt in der hiesigen trocknen und erhabenen Gegend die seltenste Volkskrankheit. Vielmehr scheinen obige Fälle insofern bezeichnend auf die schnelle Entwicklung eines acuten Processes den Faulfiebern ähnlich zu seyn, die sich, einzelnen Beobachtungen nach, schon innerhalb 24 — 30 Stunden bei anseheinend ganz gesunden Menschen ausgebildet haben.

Unter den sogenannten Jahreskrankheiten ist die Cholera unstreitig eine der räthselhaftesten und gefährlichsten. Wir beobachten bei derselben eine blitzschnelle und copiose Ausleerung verschiedener Stoffe durch den Magen und Darmkanal, schmerzhaftes convulsivisches Krämpfe und ein schnelles Dahinsinken der Kräfte des Leibes und der Seele, und alles dies oft in wenigen Stunden. Worin mag wohl der Grund dieser so auffallenden Phänomene liegen? Woher die Menge der in so kurzer Zeit ausgeleerten flüssigen Stoffe, welche nur durch die Annahme einer schnellen Zersetzung fester Theile — gleichsam wie bei dem *Diabetes mellitus*, dem brittischen Schweissfieber etc. — möglich zu seyn scheint? Woher endlich das blitzähnliche Dahinsinken als

ler Kräfte — öfters ohne vorhergegangene starke Ausleerungen?

Mit größtem Recht lassen diese eminenten Erscheinungen einen intensiv großen und ganz besonders wirkenden Reiz ahnden, der ihnen zu Grunde liegen mag. Man kann daher noch weiter fragen, von *welcher Natur* ist wohl derselbe? und *wie* wirkt derselbe?

Zur richtigen Ansicht einer Krankheit gehört, daß man ihre Ursache nicht mit der Wirkung derselben verwechselt, und der Krankheit dadurch falsche Begriffe unterlegt. Wendet man diesen Satz auf die Gallenruhr an, so deutet schon der Name auf den irrigen Begriff hin, den man ehemals hegte, indem eine scharfe Galle für die allgemeine Ursache, für den der Gallenruhr zu Grunde liegenden Reiz angenommen wurde, und man dadurch wirklich die Wirkung mit der Ursache verwechselte. Die sogenannte scharfe Galle, unstreitig nur eine Folge des auf ihren Secretionsapparat heftig einwirkenden Reizes *), bleibt demnach von den zu ernährenden Reizen ausgeschlossen, wie alle Fluida, die in der Cholera neben ihr ausgesondert werden, ohne daß diese gerade vorher fremde reizende, oder (wie die sogenanntengastrischen Cruditäten) erst dazugewordene Stoffe waren. Die Erfahrung hat aber gelehrt, daß jener muthmaßliche Reiz von anderer — höchst verschiedener Art sey, und daß ihn namentlich fast jedes pathische Produkt, vicariirende Thätigkeiten, auch blos

*) Gerade so, wie eine Vesicatorstelle auf der Haut (nach Humboldt) eine immer schärfere Flüssigkeit auf ihrer Oberfläche absondert, je stärker man auf diese den galvanischen Reiz einwirken läßt.

psychische Eindrücke zuweilen darstellen können. *) Unter allen diesen Reizen kommt vor der von schnell unterdrückter Hautthätigkeit — der rheumatische — wohl am häufigsten vor. **)

Das Hautsystem steht nämlich in einem sehr bedeutenden Consens mit dem System der Verdauungsorgane überhaupt, besonders vor dem Magen. Dieser Consens wird durch die erhöhte Thätigkeit des einen oder des andern Systems — wie das der Fall ist bei dem Haut- und Lebersystem in der warmen Jahreszeit — leicht auf einen solchen Grad gesteigert, daß eine schnelle Herabstimmung der erhöhten Thätigkeit des einen Systems sogleich eine in eben dem Verhältniß erhöhte in dem andern zur Folge hat. Anhaltend erhöhte Thätigkeit aber in einem System von Organen enthält zugleich den Grund einer größern

*) Daher kann sich in einer Gallenruhr ein Anfall von Gicht (höchstgefährlich,) eine unterdrückte Menstruation, unterdrückte Hautthätigkeit etc. aussprechen, ja zuweilen scheint sie bloße Folge eines Seelenreizes zu seyn, wie bei der sogenannten Seckkrankheit dieses der Fall seyn dürfte.

**) Wenigstens habe ich seit 14 Jahren auf dem Lande sehr viele Gallenruhren behandelt, denen ganz bestimmt *nur dieser Reiz* zu Grunde lag, und in deren Behandlung durch Opium in schleimigten Vehikeln und besonders durch Vesicatore oder Sinapismen, auf die Herzgrubengegend angebracht, ich immer sehr glücklich war, vorausgesetzt, daß ich zur gehörigen Zeit gerufen wurde. — Wie vortrefflich wirkt hier das (schon von dem *Heracleid* von Tarent und Serapion empfohlene) Opium, während es in der Ruhr — besonders im Anfang derselben — oft schadet.

Proclivität zu krankhaften Affectionen in ebendemselben. *)

Hieraus erklärte sich nun das häufigere Vorkommen der Gallenruhr bei heißer — aber mit kühlen Nächten abwechselnder — Witterung, wie diese gewöhnlich nur im hohen Sommer vorkommt, aber auch zuweilen im Frühling und Herbst. Daher ist jene (rheumatische) Species von Gallenruhr durchaus nicht allein auf den Sommer — am wenigsten aber auf einen Monat — beschränkt (ausgenommen vielleicht ihre Erscheinung als Epidemie), sondern sie kann fast zu jeder Jahreszeit vorkommen, wie ich sie selbst schon im März und April, bis zum Ausgang des Novembers, beobachtet habe. Eben so verhält es sich mit der Gallenruhr, die eine Folge von andern unterdrückten Prozessen, gewissen physischen Reizen u. s. w. ist — sie ist nämlich an keine bestimmte Zeit in Absicht ihres Vorkommens gebunden.

Was nun zweitens den *Modum* der Wirkung des abnormen Reizes in der Gallenruhr überhaupt betrifft, so läßt dieser bis jetzt bloß Vermuthungen zu, wie sich solche aus dem Charakter der Symptome und aus der Analogie zu ergeben scheinen. —

Die heftigen Krämpfe, copiose Ausleerungen versch. Säfte, das unerwartete Dahinsinken der Kräfte überhaupt, und der oft darauf folgende schnelle Tod, manchmal unter dem Bilde eines wahren Faulfiebers — lassen nicht zu, das Wesen der Cholera in eine rein ent-

*) Dieser Satz in seiner gehörigen Ausführung ist eine Fundamentalthese für die Lehre von den sogenannten Jahreskrankheiten, so wie zum Theil der Entwicklungskr.

indliche Affection der dabei interessirten Organe zu setzen. Vielmehr sprechen die erwähnten Symptome für eine *primair nervöse Affection* in jenen Gebilden, (deren groües Ervenreichthum diese Annahme ohnehin beinstigt) das heißt, der abnorme Reiz (vorzüglich der rheumatische*)) scheint nämlich durch eine abnorme Accumulation von disorganisabler — den Gesetzen der Leitung unterworfenen — Erregbarkeit den Lebensprozeß dahin zu concentriren, wodurch Krämpfe, Convulsionen und starke Absonderungen entstehen. Wahrscheinlich ist es nun, daß den Focus dieser Accumulation das, hinter dem Magen befindliche, Sonnengeflechte bildet, und eigentlich von da aus die angehäuften Erregbarkeit auf die Verdauungs- und auch die Bewegungsorgane fluctuirt. Dieses geschieht vielleicht in dem Verhältniß, als die Organe der einzelnen Systeme mit mehr oder weniger Nerven — als leitende Radien — und auf unmittelbarem oder mittelbarem Weg, von jenem Gelechte aus verfolgt werden, oder bloß damit in Verbindung stehen.

Das Sonnengeflechte stellt gleichsam das Centralorgan des Gangliensystems, und gewissermaßen den andern Brennpunkt des Nervensystems überhaupt dar, erscheint daher in dieser Beziehung als das *eigentliche Cerebrum dominante* der Alten. Angesehen nun eine

*) Dieser, immer noch räthselhafte Stoff afficirt ohnehin das Nervensystem vorzugsweise. Daher erregt er meistens sehr schmerzhaften Krankheiten, bringt Krämpfe aller Art, sogar den Starrkrampf, hervor; zeigt daher die schnellsten Uebergänge von einer Affection zur andern.

solche Dignität dieses Geflechtes *), erklärte sich aus dem bisher gesagten sowohl die Möglichkeit einer solchen starken Anhäufung von disponibler Erregbarkeit mit allen ihren Folgen, als auch die Leichtigkeit, womit von einem Punkte aus gleichsam eine totale Erschöpfung derselben erfolgen — und damit schneller Tod eintreten kann. Es erklärte sich endlich daraus, warum für Kinder die Gallenruhr am gefährlichsten ist, indem die mobilere Erregbarkeit derselben eine grössere Anhäufung, aber auch leichtere Erschöpfung derselben begünstigt.

3.

Schnelle Heilung einer Manie.

Eine starke und blühende Frau von 28 Jahren bekam in ihrer ersten Schwangerschaft, besonders gegen das Ende derselben, öfters einen sogenannten Heifshunger, litt beständig an Verstopfung und klagte manchmal über starkes Beissen und Jucken auf der Haut, vorzüglich an Armen und Füßen, ohne daß man von einem Ausschlag etwas gewahr wurde **).

Sie gebar endlich ein gesundes Mädchen, das sie selbst stillte, und hatte, einen unbedeutenden Frieselausschlag ausgenommen, ungefähr 14 Tage lang sonst keine Beschwerden im

*) Welche anzunehmen uns besonders die merkwürdigen Phänomene des Somnambulismus berechtigen.

**) Dieser Pruritus ist manchmal ein sicherer Vorbote der Arthritis, oft aber blosses Produkt gastrischer galliger Reize.

Wochenbett. Ohne besondere Veranlassung lag sie jetzt auf einmal an, irre zu reden, allerlei Gesticulationen zu machen, lachte und stete oft, und verlor den Verstand völlig. Dieser Zustand währte bei 8 Tagen fort (aber ohne daß die Frau in heftige Ausbrüche gereth), als ich gerufen wurde. Sie war in einer beständigen Agitation, spuckte oft einen ihren Speichel aus, hatte einen stieren Blick, hervorgetriebene röthe Augen, weißbelegte Zunge, einen gereizten, aber schwachen Puls. Die Haut fühlte sich ganz trocken und kalt an, der Unterleib war aufgetrieben und sehr gespannt. Die Frau säugte zwar ihr Kind auch in dieser Lage, allein wie die Milchsecretion, waren alle andere Secretionen — die des Speichels ausgenommen — sehr vermindert.

Die erwähnten Zufälle sowohl in der Schwangerschaft, als in dem verrückten Zustande, machten es mir wahrscheinlich, daß die Ursache des letztern im Unterleib zu suchen war, und wohl bestehen mochte in einem, unter Beihülfe der Schwangerschaft entstandenen, inarctusartigen Zustand der Verdauungswerkzeuge, den das Wochenbett — welches ohne in die Ansammlung, oder vielmehr die Bildung gastrischer Reize begünstigt — sehr beförderte.

Dieser Ansicht gemäs, verordnete ich folgende Pulver: *Rec. Tart. emet. Gr. iij. Pulv. ad. hellebori albi *) sacchari albi ana Gr. viij.*

*) Diese als Brechmittel von Horn empfohlene Wurzel gebrauche ich (in der Dosis von 5 — 9 Gran für Erwachsene) häufig als ein bestimmt und sicher wirkendes Mittel in Verbindung mit dem *Tart. emet.*; sie besitzt aber in den erwähnten Dosen nicht nur eine blos emetische Kraft — wie

M. Disp. tales Doses N. IV. D. S. Alle Stunden eins bis Wirkung erfolgt. Erst bei der vierten Dosis leerte die Kranke, sowohl nach oben, als unten, erstaunlich viel glasartigen Schleim und Galle aus, worauf sie ruhiger wurde, und bereits leise Spuren von wiederkehrender Vernunft sich zu zeigen anfangen.

Hierauf bekam sie zum Getränk Weinsteinmolken, sonst aber folgendes: *Rec. Sennae foliorum Unc. semis., rad. valer. Drachm. ij. m. infunde Aquae ferv. s. q. colatur. Unc. iv. adde Vini Antimon. Drach. j. Extracti Aloës aquosi Drachm. semis. Sal aperit. fr. Mell. comm. ana Unc. j. Spiritus nitri dulcis Drachm. j. D. S.* Alle drei Stunden zwei starke Löffel voll. Diese Arznei bewirkte häufige, sehr übelriechende Stuhlausleerungen, worauf die Frau immer ruhiger und vernünftiger wurde, zum erstenmal wieder schlafen konnte, und jetzt die Einsamkeit aus Scham (ein gutes Zeichen) suchte. Ich ließ diese Arznei noch einmal repetiren, und innerhalb dieser Zeit verlor sich zu allgemeinem Erstaunen jede Spur von Narrheit vollkommen und dauerhaft. Alle Secretionen, namentlich die der Milch, gingen nun wieder besser von statten.

Zur Nachkur bekam sie Pillen aus Stinksand,*) Ochsen-galle und etwas Rhabarber.

Ipecacuanha — sondern zugleich eine purgirende, und das noch mehr, als der *Tartarus emeticus*. Daher sie als Brechmittel in Ruhren immer schädlich seyn mag.

*) Der übrigens nur in dringenden Fällen säugenden Weibern gereicht werden kann, weil er den

eschichte einer gefährlichen Krankheit, welche bei sieben Personen zugleich ausbrach und in einer vermuthlichen zufälligen Vergiftung herrührte.

In dem Pfarrdorf N. aßen am 28ten ec. 1811 sieben gesunde Personen, nämlich drei Männer von mittlerem Alter, eine Frau von sechzig, eine von sechsunddreißig, ein Mädchen und ein Jüngling, jedes von zwanzig Jahren, um 11 Uhr miteinander zu Mittag. Das Essen bestand in eingesalzenem Kuhfleisch, nem Gemüse von gedörrten Hülsenbohnen, rot und Apfelmost. Wie sonst, arbeiteten diese Leute den ganzen Nachmittag, aßen mit gewöhnlichem Appetit — aber nicht mehr gemeinschaftlich — zu Nacht, und gingen um neun Uhr zu Bette. Allein zwischen 10 und 11 Uhr erwachten sie, und alle wurden von plötzlichen Zufällen befallen. Nach starken, aber bald vorübergehenden Horripilationen und Schwindel stellten sich Bangigkeit, kurzer Athem, stühende Schmerzen in allen Gliedern, besonders aber im Unterleib, ein, Ekel, Neigung zum Erbrechen und bei einigen starkes Erbrechen schleimigt-galliger Flüssigkeiten, bei al-

Säuglingen gewöhnlich heftiges Bauchgrimmen, Diarrhöe etc. erregt. Zuweilen kann jedoch diese Wirkung von Nutzen seyn, und verdient in sofern allerdings die Aufmerksamkeit der Aerzte. — So verlor ein sehr gelbsüchtiger Knabe von 12 Tagen plötzlich, und ohne Nachtheil, die Gelbsucht, als seine kranke, ihn aber säugende Mutter, eine Arznei mit *Asa foetida* nahm. Allein dieser Erfolg war auch von Leibscherzen und mäßiger Diarrhöe des Kleinen begleitet. — Diese Beobachtung ist für den Kinderarzt beherzigenswerth,

len aber starke Diarrh \ddot{o} e mit einigem Zwang. Die Excremente rochen sehr \ddot{u} bel, und waren mehr oder weniger blutig gef \ddot{a} rbt. Der Unterleib war zusammengesunken, die Nabelgegend stark einw \ddot{a} rts gezogen. Der Durst war gro \ddot{s} , der Puls sehr hart und schnell, und die Haut \ddot{u} berall trocken und kalt anzuf \ddot{u} hlen.

Bei meiner Ankunft fand ich die Kr \ddot{a} fte der Kranken im Allgemeinen schon sehr gesunken, und diejenigen unter denselben am gef \ddot{a} hrlichsten krank, bei denen vom Anfang an weniger Ausleerungen nach oben oder unten erfolgt waren, und die zugleich von der gemeinschaftlichen Mahlzeit am meisten genossen hatten. Diese Bemerkung traf vorz \ddot{u} glich zwei von den genannten M \ddot{a} nnern, bei denen sich noch besonders heftige Schmerzen in der Blasegegend und Strangurie einstellten, auch der Abgang von Blut am st \ddot{a} rksten war. Dagegen war die Krankheit minder heftig bei denen, welche sich gleich Anfangs stark erbrachen, und am gelindesten bei dem M \ddot{a} dchen, das (wegen der Menstruation) von dem Gem \ddot{u} se nur sehr wenig zu sich genommen hatte.

Unter der sehr wahrscheinlichen Voraussetzung einer metallischen Vergiftung und in Erw \ddot{a} gung der profusen Ausleerungen, welche durch Erbrechen und Diarrh \ddot{o} e schon erfolgt waren, verordnete ich sogleich eine camphorirte Mandelmilch in starken Dosen zum Getr \ddot{a} nk, und folgende Pulver: *Rec. Hepat. Sulphur. martial. Drachm. ij. Gummi Arab. Pulveri sacchari albi ana Unc. semis. M. D. S.* Alle halbe Stunden jedem Patienten zwei Theel \ddot{o} ffel voll in Gerstenschleim zu reichen.

Schon nach einer starken Stunde h \ddot{o} rten die schmerzhaften Ausleerungen beinahe auf,

und die Kranken fühlten sich unter einem warmen erquickenden Schweiß beträchtlich erleichtert. Mit den erwähnten Verordnungen wurde übrigens bis an den Abend des andern Tages fortgefahren unter fortschreitender Besserung aller Patienten.

Mit dem Herrn Amtsphysikus war ich jetzt auch der Meinung, den im Darmkanal ebenfalls noch vorhandenen schädlichen Stoff allends zu neutralisiren, und dadurch gelinde Beförderung des Stuhlganges sobald wie möglich zu entfernen. Dieser Anzeige gemäß wurde den Kranken die Mandelmilch fortgegeben, leichte Milchspeisen und als Arznei folgendes verordnet: *Rec. Liquoris anodini min. ℥. saponis venet. ana Drachm. j. semis. olei taurarum mell. commun. Aq. menthae piperitae aa Unc. ij. M. S.* Alle zwei Stunden zwei Löffel voll.

Am 20sten December besuchte ich in der Frühe die Patienten, und fand sie folgendermaßen.

Das Mädchen schlief auf die letzterwähnte Arznei beinahe die ganze Nacht hindurch, und transpirirte stark, so daß sie sich jetzt vollkommen gesund fühlte, und daher entlassen wurde. Von den übrigen Kranken schliefen ebenfalls fünf beinahe die ganze Nacht hindurch, allein gegen den Tag erfolgten bei ihnen noch 5 — 6 starke Stuhlausleerungen, aber ohne Schmerzen und mit sichtbarer Erleichterung. Sie klagten bloß noch über Mattigkeit, Schwindel und etwas Kreuzschmerzen, ihr Puls war langsam und weich, die Haut feucht und warm, die Zunge war weißlicht belegt.

Nur bei der alten Frau stellte sich in der Nacht noch ein Anfall von schmerzhaftem Wür-

gen (ohne Erbrechen) mit Bauch- und Rückenschmerzen ein, der aber bald wieder vorüber ging, und dann ganz ausblieb.

Die eben genannten Mittel wurden noch einige Tage fortgebraucht, wo sodann alle Kranke wieder vollkommen hergestellt waren.

Merkwürdig war noch ein Ausschlag von gelben Pusteln, der sich in der Genesungsperiode bei allen Personen — das Mädchen ausgenommen — am Kinn und um den Mund, oder in dem Mund selbst einstellte, nach einigen Tagen abtrocknete, und dann von selbst wieder verschwand.

Da das Entstehen, der Verlauf und Ausgang der Krankheit bei allen obengenannten Personen in der Hauptsache gleich war, weist dieselbe auch auf eine gemeinschaftliche Ursache hin, und es entsteht nun die Frage, welche diese wohl gewesen seyn mag?

Hier muß nun erst bemerkt werden, daß die Beantwortung dieser Frage nur eine *wahrscheinliche* seyn könne, indem die, bei vorliegender Geschichte concurrirenden, Umstände nicht gestatteten, aus denselben eine *positive Ursache* zu erheben.

Diese Umstände waren kurz folgende.

Die erkrankten Personen aßen gemeinschaftlich zu Mittag, aber verschiedene Speisen in verschiedenen Häusern zu Nacht. Es mußte also wohl das gemeinschaftliche Essen zunächst verdächtig seyn, als man sonst keine Spur von einer andern gemeinschaftlichen Ursache auffinden konnte. Da nun sowohl in dem genossenen Brote, Apfelmose, als auch dem Fleisch (und dessen gesalzener Brühe)

auf physisch und chemischem Weg durchaus nichts schädliches entdeckt werden konnte — wie die nachherige genaueste Untersuchung zeigte / — auch der irdene Fleischtopf unglasirt, vollkommen rein und mit einem hölzernen Deckel gut bedeckt war *), da ferner genannte Speisen *vorher* schon ohne allen Nachtheil genossen wurden, so wäre ihre Immunität dadurch ganz gesichert.

Von dem Gemüse der gedörrten Hülsenbohnen wurde — weil es so *vortrefflich* schmeckte — gar nichts übrig gelassen, wodurch die höchst nothwendige Untersuchung desselben somit wegfiel. Dasselbe soll auf folgende Art bereitet worden seyn. Die Bohnen wurden den Tag zuvor in einem hölzernen Gefäße mit heißem Wasser abgebrüht, und blieben dann bis an den andern Morgen zum Weichwerden darin stehen. Jetzt kochte man dieselben mit siedendem Wasser und Fleischbrühe zum Gemüse, indem man späterhin etwas Mehl dazu mischte, das vorher in einer *eisernen* Pfanne mit zerlassener Butter geröstet wurde. Bloß aus zufälligem Mangel an Essig wurde gegen den üblichen Gebrauch in hiesiger Gegend das Gemüse süß, d. h. *ohne allen Essig* zubereitet, und bei dem Kochen des Gemüses überhaupt *bloß* rein irdene, gut verglaste Geschirre gebraucht, indem wirklich gar keine von Kupfer oder Messing vorhanden waren.

Die Köchin war die oben genannte alte Frau. So sehr nun das Angeführte allen Verdacht von absichtlicher, oder zufälliger Verun-

*) Ueberdies wurde die zum Kochen bestimmte Portion Fleisch vorher noch mit Wasser abgewaschen.

reinigung der erwähnten Speisen zu entfernen scheint, bin ich dennoch der Meinung, daß *letztere Art* bei dem Kochen wirklich stattgefunden, und, besonders aus nachstehenden Gründen, *blos das Gemüse* betroffen haben möge.

a) Die Krankheitszufälle waren in dem nämlichen Verhältniß heftiger und bedeutender, je mehr eine Person von dem Gemüse genossen hatte.

b) Die Krankheit war bei dem Mädchen am gelindesten, welche sehr wenig von dem Gemüse, dagegen sehr viel Fleisch zu sich genommen hatte.

c) Die alte Frau hatte gar kein Fleisch, aber ziemlich von dem Gemüse verzehrt. Endlich

d) erbrach sich ein benachbartes Kind in der ersten Nacht dieser Krankheit um 10 Uhr heftig, schlief aber bald darauf ein und blieb gesund. Dieses Kind hatte etwas von dem Gemüse genossen.

Da nun in dem Hause, wo gemeinschaftlich zu Mittag gegessen wurde, zu der Zeit weder Maus- noch Rattenpulver, oder Mückengift vorhanden war — welches schon öfters mit Salz oder Mehl verwechselt wurde — so ist es mir höchst wahrscheinlich, daß die Verunreinigung des Gemüses in einer zufälligen Beimischung von Messing oder Grünspan bestand. *) Dafür sprechen besonders die Krank-

*) Wie reimt sich dieses aber mit der obigen Äußerung des Hrn. Verf., daß in dem Hause jene Personen *gar keine* Geschirre von Kupfer oder Messing vorhanden waren? Steht so seine Hypothese nicht in Widerspruch mit dieser Angabe? Und warum will der Herr Verfasser nicht lieber

symptome und auch der Umstand, daß *verunreinigtes Kochgeschirr* unter dem *ke* am häufigsten vorzukommen pflegt.

Hieraus erklärte sich vielleicht auch der Umstand, daß die Symptome der Vergiftung spät, d. h. erst nach ungefähr 24 Stunden traten. Es scheint nämlich, daß die giftige Wirkung des Metalls durch den Mangel des *ig*s als eines adäquaten Auflösungsmittels sowohl, als auch durch die schleimigte Beschaffenheit des (ohnehin langsamer verdaulichten) *müßes* dem Geschmack verborgen gehalten, und überhaupt so lang aufgehoben war, bis das Gift aus dem Speisenbrei ausgeschieden, nun mehr oder weniger aufgelöst, und mit dem Darmkanal in Contact gebracht wurde.

Man hat keine Erfahrungen dafür, und ist überhaupt unwahrscheinlich anzunehmen, daß die Ursache obiger Krankheit nicht wohl in einer Verunreinigung des Gemüses durch metallisches Gift bestanden haben sollte, als vielmehr in einer *eigenthümlichen Verderbnis der Hülsenbohnen selbst, und in zufälligen Mangel des Essigs**). Diese, übrigens erlaubte, Vermuthung wird schon dadurch widerlegt, daß die genaueste Untersu-

den wahrscheinlichsten Grund dieser unverkennbaren Vergiftung in einer (ohne Zweifel zufälligen) Verunreinigung der gedörrten Hülsenbohnen mit einem giftigen Gewächs suchen?

*) Sollten die Hülsenfrüchte auch krankhaft ausarten können in gewissen Jahrgängen, wie das Getraide? Wäre der Essig dann ein gleichgültiger Zusatz oder nicht bei ihrer Zubereitung zum Essen?

chung an den Hülsenbohnen nichts krankhaftes entdecken konnte*), auch dieselbe zu der Jahreszeit von andern Personen ohne allen Nachtheil genossen wurden.

*) Auch hier finden wir einiges im Widerspruch. Oben sagte der Hr. Verf., von dem Gemüse sey, weil es so vortrefflich schmeckte, *gar nichts übrig gelassen worden*. Wie kam es nun, daß die genaueste Untersuchung der Bohnen vorgenommen werden konnte? Vielleicht hat der Hr. Verf. nur etwas ausgelassen?

H — 2.

V.

Neuere Erfahrungen

von

der Heilkraft der Electricität

von

Dr. Steinrück,

Arzt in Berlin.

Vorgelesen in der Med. Chir. Gesellschaft.

Die jetzt so allgemein empfohlene magnetische Kurmethode giebt mir Veranlassung, an die darüber zu sehr vergessene electricische Kraft zu erinnern, und hier durch drei kürzlich von mir beobachtete Fälle den ausgezeichneten Nutzen derselben ins Licht zu stellen, um so mehr, da diese imponderablen Naturkräfte doch am Ende alle zu einer Quelle zurückzuleiten seyn möchten.

Der Grund, warum dieses schon durch so vieljährige Erfahrung bewährte Heilmittel mit mehreren andern gleiches Schicksal der Vergessenheit theilt, scheint mir hauptsächlich darin zu liegen, daß man seinen Nutzen mit zu vieler Exaltation in den widersprechendsten Krankheitsfällen anrühmte, und es gleichsam zu einer Universalmedizin erhob, welcher Miß-

Bräuch den gegenwärtigen Standpunkt unausbleiblich herbeiführen mußte.

Die Grade bei Anwendung der Electricität werden durch die körperliche Constitution, die Art und den Sitz der Krankheit, die mehr oder weniger aufgeregte Reizbarkeit während ihrer Einwirkung, und ganz besonders durch das Gefühl des Kranken nach der Operation bestimmt.

Mit den gelinderen Graden habe ich daher immer den Anfang gemacht, und bin deshalb vom electrischen Bade zu der Ausströmung durch Spitzen, dann zur Reibung und dem Funkenziehen und nöthigenfalls zu den stärkeren Entladungen übergegangen, indem es die Electricität mit jedem erweckenden Mittel gemein hat, daß sie nach der individuellen Reizbarkeit abgemessen, den Organismus erhebt, und die Lebensprozesse beschleunigt, im Uebermasse aber die Kraft erschöpft, und eine nachtheilige Wirkung zurückläßt.

Bei einer kleinen Scheibenmaschine von 10 Zoll ließ ich die Sitzungen nach obiger Beachtung zwei bis dreimal des Tages in der Dauer von 10 — 15 Minuten wiederholen, und der Erfolg wird *Gilbert's* Meinung, daß die kleinen transportablen Vorrichtungen in medizinischer Hinsicht nichts leisten könnten, hinreichend widerlegen.

Die Fälle, wo ich dieses Heilmittel am wirksamsten gefunden habe, sind:

Wo das Ursächliche in einer partiell oder total verminderten Thätigkeit der Nerven liegt; ferner bei Erschlaffung und Schwäche der irritablen Faser, deshalb auch bei aufgehobenem Gleichgewichte der Erregung und Absonderung; mehr oder weniger also bei al-

n gestörten Functionen der Bewegungsorgane, die eine freie Thätigkeit der Nerven erfordern.

Nachfolgende drei Fälle, die ich vor Kurzem behandelte, gehören auch zu den abnormen Muskularverrichtungen, deren Grund in der gehemmten Function der Nerven liegt.

I. Mad. N., aus Schlesien, hatte in ihrer Jugend bedeutend an Scropheln gelitten, an deren Stelle sich späterhin gestörte Digestion mit öfteren Gichtanfällen einfanden.

Im Gefolge hässlichen Kummers und längerer Kränklichkeit verschwand ihre Menstruation schon im 30sten Jahre. Zwei Monate darauf wurde sie nach dem Urtheile des dortigen Arztes von einem Nervenschlage heimgesucht, der eine vollständige Hemiplegie zur Folge hatte.

Obgleich der Leidenden bald zu Hülfe eilt wurde, so waren die angezeigten Mittel dennoch ein Jahr hindurch fruchtlos versucht worden. Die Kranke wurde daher in dem nächstfolgenden Sommer nach Warmbrunn geschickt, allein der Gebrauch des Bades, so wie die übrige ärztliche Behandlung, waren ohne keinem besseren Erfolge, und als sogar der frühere Anfall von Schlagflusse zu wiederholen drohte, mußte die Leidende ohne Erleichterung zurückkehren.

Ein halbes Jahr später, also fast zwei Jahre nach dem ersten Anfalle, entschloß sich die Kranke nach Berlin zu kommen, wo sie sich einer Behandlung unterzog.

Bei ganz verzogenem Gesichte, dem unverständlichsten Lallen und der gänzlichsten Unfähigkeit, die eine Körperhälfte zu bewegen, bot sie den traurigsten Anblick dar.

Nach Beachtung der vorausgegangenen Behandlung versuchte auch ich noch auf verschiedene Punkte einzuwirken, als ich aber den gehofften Erfolg gleichfalls nicht bemerkte, so beschränkte ich mich bald auf solche Medicamente, von denen ich mir nur eine Unterstützung der gesunkenen Reproduction versprechen durfte, und empfahl nunmehr die Anwendung der Electricität.

Die Kranke auf einen Isolirstuhl gesetzt, begann ich gleich die Friction der mit Wolle bedeckten gelähmten Theile, und nur an dem Austritt des Gesichtsnerven liess ich die Auströmung durch Spitzen geschehen.

Nach mehrmaligen Sitzungen ging ich zu schwachem Funkenziehen über, und als auch hierbei in den ersten drei Wochen die gewünschte Wirkung nicht erfolgte, nahm ich meine Zuflucht zu den stärkeren Entladungen, indem ich in verschiedener Richtung Patienten mit der entgegengesetzten Electricität zugleich berührte. Diese Operation wurde dreimal des Tages wiederholt, und nach dreimonatlicher Fortsetzung erfreute sich die Patientin des früheren Gebrauches der gelähmten Theile.

II. Frau Directorin V., durch die anhaltende Kränklichkeit ihres Mannes in stete Unruhe gesetzt, litt nach vorausgegangenen Beschwerden mehrere Monate hindurch an gestörter Menstruation und andern Zufällen des Unterleibes, die gewöhnliche Begleiter rheumatischer Affectionen zu seyn pflegen, wobei aber geschwächte Digestion besonders hervortrat.

Nachdem letzterer Zustand, mit Bezug auf die rheumatische Complication, durch passende Mittel größtentheils bekämpft war, erfolgte mit einemmale der heftigste halbseitige

Gesichtsschmerz, den die trefflichsten Mittel nicht zu mindern vermochten.

Herr Geheime-Rath *Heim*, der in dieser Periode auch consultirt wurde, verordnete mehrere allgemeine und örtliche Mittel, konnte es aber auch nicht verhindern, daß sich im Verlaufe dieses Leidens eine halbseitige Lähmung der Gesichtsmuskeln einstellte.

Da außer den Gesichtsmuskeln die Zunge und die Function der Unterkiefermuskeln mit gehemmt war, wurde die Sprache höchst undeutlich, und die übrigens schöne dreißigjährige Frau durch das ganz verzogene Gesicht sehr entstellt. Auch in dieser Periode ließ der Schmerz wenig, und nur nach Medicamenten nach. Um bei den gesunkenen Kräften und dem früheren fruchtlosen Gebrauch vieler Medicamente, einer doppelten Indication zu entsprechen, verordnete ich blos eine Mixtur aus *Extr. chinæ fr. parat.* mit *Extr. ligni quajaci*, und schritt nunmehr zur Anwendung der Electricität. Das verschiedene Localleiden berücksichtigend, verfuhr ich, mit Ausnahme der electrischen Schläge, ganz nach der beim ersten Falle angewandten Methode, und hatte die Freude, Schmerz und Unförmlichkeit binnen vier Wochen gänzlich entfernt zu sehen.

III. Mad. N., aus Frankfurt a. d. O., von sehr aufgeregter Constitution, die durch den ohnlängst erfolgten Tod ihres Mannes und den Verlust ihrer beiden Söhne im vorletzten Feldzuge den höchsten Grad erreicht hatte, wurde von mannichfachen Aeußerungen eines verstimmtten Nervensystems heimgesucht, wobei sie sehr an; Unterleibsbeschwerden litt, und

namentlich mit hartnäckigen Obstructionen zu kämpfen hatte.

Bei vorangegangennem mäßigem Kopfwch bemerkte die Kranke eines Morgens ohne bekannte Veranlassung Schwere der Zunge, und als sie sich näher betrachtete, eine halbseitige Lähmung der Gesichtsmuskeln.

Ich mußte dieses Uebel für sympathischen Ursprungs halten, richtete daher mein Augenmerk auf den Unterleib, und, nachdem dieser Zufall bei einer mehrtägigen gleichzeitigen örtlichen Behandlung mit kräftigen Einreibungen und aromatischen Bedeckungen nicht weichen wollte, nahm ich meine Zuflucht ebenfalls zu der Electricität.

Eine täglich zweimal wiederholte dreiwöchentliche Anwendung war auch in diesem Falle hinreichend, das Localleiden gänzlich zu beseitigen.

Beim Sprechen wurde zwar noch einige Zeit Schwere der Zunge bemerkt, doch wurde auch diese Unbequemlichkeit bei einer beharrlichen Einwirkung der Electricität, durch Funkenziehen aus der Zunge der isolirten Kranken völlig gehoben, indem eine gleichzeitige Anwendung der entgegengesetzten Electricität auf den Sublingualnerven in der Gegend seines Austritts aus dem Drosseladerloche und der Zunge selbst, damit verbunden wurde.

— 91 —

VI.

P r a k t i s c h e M i s z e l l e n

vom

Königl. Preuss. Hofrath und Brunnenarzt

Dr. H i n z e

zu Waldenburg in Schlesien.

I.

Einfluss der Witterung.

Die Witterung der Monate April und Mai dieses Jahres gab Veranlassung zu einigen interessanten Beobachtungen, sowohl in Betreff der Beschaffenheit derselben, als auch der Krankheitszustände, welche durch die vorwaltenden klimatischen Einflüsse jener Monate hervorgerufen wurden. An diese Beobachtungen lässt sich, ganz ungesucht, die Bemerkung der, durch die gedachten atmosphärischen Ereignisse, mehr oder minder abgeänderten, oder bedingten, Wirkungsart verschiedener Arzneimittel reihen.

Ich weiss nicht, ob die Aerzte anderer Gegenden in den Monaten April und Mai dieses Jahres eine ähnliche Witterungsbeschaffenheit,

wie ich dieselbe sogleich näher beschreiben werde, beobachtet, oder ähnliche Wahrnehmungen in ihrem Wirkungskreise gemacht haben. Aber in der Gegend, welche ich bewohne, 1300 Fuß über der Meeresfläche, und darüber erhaben, ist die Witterung der Frühlingsmonate dieses Jahres als etwas Auffallendes betrachtet worden, und diejenigen meiner Herren Collegen, welche in meiner Nähe leben, haben, in Beziehung des Einflusses der Witterung auf den Genius und die Form der Krankheiten, Aehnliches, als ich, wahrgenommen, wie mich mehrere versicherten, denen ich meine Bemerkungen gesprächsweise mitgetheilt hatte.

Wenn gleich die Heroen unserer Kunst von jeher der Witterung, den Jahreszeiten, den Winden und überhaupt allen meteorologischen Veränderungen einen bedeutenden Einfluß auf den Charakter, auf die äußeren Erscheinungen, den Gang u. s. w. der verschiedenen Krankheitsformen zugestanden haben, so kann doch nicht geläugnet werden, daß erst in den letzten Dezennien dieses Jahrhunderts, bei tieferer Erkenntniß des Wechselverhältnisses, und der Verbindungen, in welchen der menschliche Organismus mit der äußeren Natur, der Atmosphäre und den Veränderungen derselben steht, dieser Gegenstand mehr berücksichtigt, klärer, anschaulicher, ja gleichsam praktischer für die Aerzte gemacht worden ist. Wesentliche Verdienste hat sich der verstorbene *Marcus* zu Bamberg, dem die theoretische, wie die praktische Medizin so vieles zu verdanken hat, auch um diesen Zweig des ärztlichen Wissens erworben. Ihn unterstützten treulich dabei *Huberle*, *Regu* und der ehrwürdige Veteran unserer Kunst, der Hr. Geheimerath Dr. *Schäffer*

Regensburg, durch seine äußerst genauen meteorologischen Beobachtungen, welche dieses Journal von Zeit zu Zeit mittheilt.

Die Königl. Preuss. Regierung hat durch Erldige Männer Medizinalberichte einführen lassen, in denen, unter andern Gegenständen, sich eine eigene Rubrik den meteorologischen Beobachtungen, und eine andere denjenigen Bemerkungen bestimmt ist, welche die Aerzte, von Vierteljahr zu Vierteljahr, über die Wirkungen allgemeiner Einflüsse, als der Witterung, der Temperatur u. d. m. wenn sie als Veranlassung einer besonderen Verschiedenheit in Charakter entstehender Krankheiten angesehen werden können, anzustellen, und worüber sie ihre diesfalsigen Wahrnehmungen in ihrem Wirkungskreise an die vorgesetzte Behörde einreichen haben. Das ist löblich, der Wissenschaft förderlich, das ist eine medizinisch-polizeiliche Einrichtung, welche überall eingeführt zu werden verdiente.

Zur Sache. Mit Uebergang der Witterungsbeschaffenheit der früheren Monate dieses Jahres bemerke ich nur beiläufig, daß von der Mitte des Monats März bereits mehrere Tage statt fanden, an denen bei S. S. oder S. S. Winde, der Barometer auf 26" 9" 8" lag, und daß zwar eine kalte, aber helle, sonnige Lufttemperatur wahrgenommen wurde. Am 6ten April ging die Witterung in die Frühlingstemperatur, nicht des Gebirges, sondern der südlichen Länder, und aus dieser, mit dem Mai und dem Anfange des Junius, in die förmliche Sommerwitterung über. Die Winde brachten milde, warme Luft, fast unausgesetzt

und mit weniger Unterbrechung, aus S. S., S. O., S. O. S., und hatten warmen Regen, fruchtbare Witterung in ihrem Gefolge. Das Barometer oscillirte fortwährend, d. h. seit dem Anfange des Aprils bis in die ersten Tage des Junius zwischen 27[“] 2[“] 4[“] und 26[“] 6[“] 8[“]; der niedrigste Stand desselben war dieser, der höchste jener, das Medium desselben 26[“] 8[“] 6[“]. Das *Reaumur'sche* Thermometer gab als den höchsten Punkt + 18° an, indessen der tiefste niemals unter + 5° fiel. Abwechselnd leichtes, oder, wenn gleich schwarzes, doch schnell brechendes Gewölk, bedeckte den blauen Himmel, der nicht selten, besonders des Morgens, in einem Duft gehüllt, an das Duftige des italienischen Himmels zu erinnern im Stande war, welcher eben dadurch einen so entzückenden Zauber über die Landschaftsgemälde Italiens zu verbreiten pflegt. Schon am 12ten April bemerkte man, nachdem warme, schöne Tage vorausgegangen waren, Abende spät, heftiges Wetterleuchten, welchem in der Nacht fruchtbarer Gewitterregen folgte. Am 5ten Mai schneller Witterungswechsel, nach heftigem Sturm mit S. O. Winde und Regen. In den darauf folgenden Tagen wieder Schnee, nasse Kälte, trübe, veränderliche, regnerische Witterung. Dann am 13ten Mai Gewitter, Schlossen, Hagel, Regen, mit S. S. Winde, und, mit diesem atmosphärischen Tumulte abermals Schnee. Am 18ten Abends wiederum Wetterleuchten, nach diesem Meteor, vom 19ten bis zum 28ten treffliche, warme, fruchtbare Witterung, bei hellem, unbewölktem Himmel, Sonnenschein, S. O., S. S., S. W. Winde und einen mehr hohen als niedern Barometerstand. Vom 30sten an wieder trübe, regnerische Witterung.

be mit warmen, hellen und angenehmen
 n schnell und häufig wechselte, und auf
 Art in den Monat Junius überging, des-
 rstes Drittheil sich mit kleinen Abände-
 en an die Witterungsbeschaffenheit seines
 ängers schloß. Die vegetabilische Natur
 uete sich bei derselben eines besondern,
 gen Wachsthumes, eines über Feld- und
 nfrüchte gleich vertheilten seegenreichen
 ihens. Es war, als wenn die Jahreszeit
 Sommers auf drei Wochen in den April
 stzt, und der Herbst im Monat Mai dar-
 gefolgt wäre. Fanden wir nicht zur Bestä-
 ng dieser Annahme meteorologische Vor-
 e, welche dem Gebirgsfrühlinge ganz fremd
 und nur seinem Sommer angehören?
 gewichtiger wird jener Anfangs nur flüch-
 ingeworfene Vergleich durch die Bemer-
 ;: daß in den gedachten Monaten, April,
 und Junius, solche Krankheitszustände häu-
 and mit Intensität hervortraten, welche
 eigentlich nur den Sommer- und Herbst-
 aten zukommen. Hier lasse ich mein
 iches Tagbeuch reden. Gegen Ende des
 z zeigten sich unter den Erwachsenen *ter-*
ae et quotidianae inflammatoriae, bei Kin-
febres mesentericae Baglivii und Haut-
 tionen. Schnell brachen hierauf im April,
 eingetretener, dauernder, warmer Witterung,
 bei geschwindem Wechsel derselben höchst
 itige Unterleibskrankheiten hervor. *Hepa-*
, gastritis, enteritis, cholera, colicae, vo-
is, zu denen sich am Ende des Mais *pem-*
us, febris bullosa, icterus, synochus, Rheu-
 algien aller Art, gesellten, kamen nun in
 Behandlung. Besonders heftig wurde eine
tritis, langwierig und von mehrmaligen

Rückfällen in der Kur unterbrochen, die Behandlung einer *Hepatitis*, merkwürdig ein Icterus, welcher zuletzt in *Fluctus hepaticus* überging. Bei einer, am *Synochus* darniederliegenden Kranken fand sich späterhin Entzündung der Milz und der Bauchspeicheldrüse ein. Ich wurde gehoben, diese ging in Verhärtung über, an welcher ich noch gegenwärtig die Kranken zu behandeln habe, ob mit günstigem Erfolg wird die Zeit lehren. Die Anzahl meiner, an Unterleibsentzündungen und biliösen Fiebern in den erwähnten drei Monaten behandelten Kranken betrug 27; im ganzen wurden 113 in die Kur genommen.

Dass, wie im Eingange bemerkt worden, die ungewöhnliche Witterungsbeschaffenheit auch auf die Wirkungsweise der Arzneimittel einen nicht zu verkennenden Einfluss ausübt, habe, scheint durch einige Wahrnehmungen bestätigt zu werden. Einer Kranken, welche an heftiger *Hepatitis* litt, wurden, nach der Application von acht Blutegeln ein Unguent — eine Unze haltend — verschrieben, welche zum achten Theile aus der grossen Merkurialsalbe bestand. Kaum war die Hälfte dieses Mittels verschmiert, als ein furchtbarer Speichelfluss entstand, welchem erst mit der vierten Woche Einhalt gethan werden konnte. Bei einem andern, an Gastritis und Icterus schwer darnieder liegenden, Kranken wandte ich, in Verbindung mit einer *Emulsio oleosa*, das Calomel — 2 Gran mit 5 Gran Magnesia und eben so viel Zucker *pro dosi* — an; mit der vierten Gabe entstanden Anschwellungen der Submaxillardrüsen, übler Geruch aus dem Munde, geschwollenes Zahnfleisch, kurz ich musste von der ferneren Anwendung des Quecksilbers

abstehen. Einem dritten Kranken wirkte *fusum senne compositum*, zu drei Un-
 rschrieben, wie ein Drasticum, dagegen
 em andern Kranken 30 Gran der Brech-
 nicht das Mindeste bewirkten. Bei ei-
 rten Kranken ging der Icterus in wahre
 zeucht über, petechienartige Blutunter-
 gen traten überall auf der Haut hervor;
 ühe wurde die Kranke durch minerali-
 tuern, bittere Extrakte, aromatische Bäu-
 kalten,

2,

Menstrua durch die Brüste,

nen zwar bekannten, jedoch gewiss sel-
 Fall hatte ich während der Kurzeit in
 ter zu behandeln. Eine junge Wittwe,
 zweier Kinder, von 6 und 10 Jahren,
 Konstitution, geistreich, von strenger
 tät, stets gehörig menstruiert, erkältet
 während der monatlichen Reinigung, wel-
 ötzlich zurücktritt, ohne jedoch für den
 blick bemerkbare nachtheilige Folgen zu
 ussen. Das nächstemal erscheinen, bei
 ns völligem Wohlbefinden, die Menstrua
 die Warzen beider Brüste, nur mit ei-
 rübergehenden Beklemmung der Respi-
 organe verbunden. Vergeblich waren
 nem Jahre *Emenagoga* mancherlei Art
 endet worden. Die Reinigung trat gleich-
 um Hohn der Aerzte, nach wie vor, alle
 /ochen auf diesem abnormen Wege ein.
 runnen und Bäder zu Altwasser hoben,
 meiner Anleitung, nach 7 Wochen diese
 mität vollkommen, indem die Catame-
 rn. XXXXIII. B. 5. St. G

nia auf dem gewöhnlichen Wege mit dem 27sten warmen Bade eintraten.

Ein hartnäckiger *Herpes serpiginosus* an beiden Oberarmen, gegen welchen die sonst so heilsamen Schwefelbäder zu Warmbrunn fruchtlos, so wie mehrere andere Arzneimittel, angewendet worden waren, wurde durch die Bäder zu Altwasser, zu deren jedem ich ein Mä-
chen — $1\frac{1}{2}$ ℔ Medizinalgewicht, *natrum muriaticum* setzen ließ, vollkommen geheilt. Unsere dritte Quelle, geschärft mit einem Zusatz von *natrum carbonicum*, wurde dabei getrunken, und dadurch eine unglaubliche Menge Urin täglich ausgeleert. Die Mischung — kohlensaures Eisenwasser mit *natrum carbonicum* — zu welcher ich auch, nach Maßgabe der individuellen Krankheitszustände, besonders bei Verschlimmerung und Abdominal-Vollblütigkeit, *natrum sulphuricum* und etwas *natrum muriaticum* setzen lasse, hat sich bei mehreren meiner diesjährigen Kurgäste in Altwasser ungemein heilsam bewiesen. Einen gleich günstigen Erfolg gewährte mir, bei wahren Infarkten des Unterleibes, bedeutender Zähe-
keit und Verschleimung des Blutes im Pfortadersystem, jene Quelle, in Verbindung mit dem *Extracto taraxaci liquido*, und so dergestalt gebraucht, daß in den Frühstunden des Morgens abwechselnd ein Glas Brunnengetränken, und eine Viertelstunde nachher ein Eßlöffel voll des Extrakts genommen wurde; eine solche Portion mußte binnen anderthalb Stunden drei-, auch wohl viermal wiederholt werden. Die stärkende zweite Quelle beschloß dann gewöhnlich, nachdem köpöse Massen

, versessener Unreinigkeiten ausgeleert worden, die glücklich beendigte Kur *).

5.

Entstehung der Mineralwasser.

Die Ideen des genialen *Steffens* über die Entstehung der mineralischen Wasser veranlaßt einen galvanischen Prozesses, an die Erinnerung des trefflichen Chemikers *Döbereiner* geknüpft, daß alle Mineralwasser, oder mehr alle im Wasser befindlichen chemischen Stoffe, durch einen galvanischen Prozeß erzeugt werden, daß am Nord- oder Zinkpol Kohlensäure, Eisenoxyd u. s. w. am Süd- oder Kupferelektrode Schwefel, Wasserstoff u. s. w. hervorgerufen und daß folglich überall, wo kohlensaures Eisenwasser sich findet, auch Schwefelwasser nur mehr oder weniger weit entfernt, vorhanden muß, und so umgekehrt, giebt Stoff zu höchst interessanten Betrachtungen. Bestätigt für diese, über die Erzeugung der Mineralwasser angedeutete Ansicht stehe hier die Erzählung: daß in Warmbrunn, wo, wie bekannt, zwei kräftige Schwefelquellen, und zwar gegen Süden, dem Schooße der Erde entspringen, sechs- bis achthundert Schritte von ihnen entfernt, ganz nach Norden, ein kohlensaures Eisenwasser in dem Hofe eines Privathauses entdeckt worden ist, welches bereits in einigen Jahren getrunken, auch zum Ba-

über die Bestandtheile der drei eisenhaltigen mineralischen Quellen zu Altwasser giebt meine Schrift: *Altwasser und seine Heilquellen*, beschrieben von A. Hinze, Dr. u. s. w. S. Breslau, 1805, ausführliche Nachricht.

den gebraucht wird, aber noch nicht chemisch untersucht worden ist. Und in Altwasser, dem Brunnen- und Badeorte, welchem ich seit 15 Jahren als Arzt vorstehe, schmeckt und riecht die erste der drei kohlensauren Eisenquellen, welche in *Süd Süd* der Erde entspringt, so bedeutend nach geschwefeltem Wasserstoff, daß ich meine Kurgäste, welche von dieser Quelle trinken, trotz aller Gründe und Vorstellungen, niemals von dem, durch die chemische Analyse erwiesenen, Nichtdaseyn jener Gase überzeugen kann. Eben wegen seines Geschmacks und Geruchs wird dieser Brunnen, besonders von den Polen, der Schwefel- oder faule Eierbrunnen genannt. Das zweite, mit Kohlensäure und Eisenoxyd reichlich geschwängerte Wasser, der Mittel- oder Eisenbrunnen genannt, liegt *Nord Nord bei West*.

Noch bemerkt *Döbereiner*, daß, wenn kohlensaures Eisen und ein Schwefelwasser sich irgendwo einander berühren, ihre gegenseitige Polarität alsdann zu Grunde ginge, daß alsdann Schwefeleisen, und durch Verbindung des Wasserstoffes mit der Kohlensäure, Kohle, wenn nämlich viel Kohlensäure vorhanden war, entstünde. Welch ein reichhaltiger Stoff zu Bemerkungen über die Bildung der Kohlen, deren Lager und Plätze hier, wo in dem Raume weniger Meilen mehrere eisenhaltige Mineralwasser entspringen, uns überall umgeben, und über deren Entstehung im Innern der Erde schon so manche abentheuerliche, oder unbefriedigende Hypothese dem Publikum aufgetischt worden ist.

VII.
Die
Zeit- und Volks-Krankheiten
des Jahres 1814
in und um Regensburg,
beobachtet

von

Dr. Jacob Schäffer,

**fürstl. Thurn- und Taxischem Leibarzte und Ge-
heimrathes, Ritter des Civil-Verdienstordens der
Baierischen Krone, und Mitglied mehrerer
gelehrten Gesellschaften.**

(F o r t s e t z u n g .)

August.

**Barometerstand: höchster 27° 2' 8 den 18ten früh.
niedrigster 26 8 7 den 26. Abends.
mittlerer 27 0 6 ganz regelmässig.**

**Vom 1ten bis 23ten hielt sich das Baro-
meter stets um und über den Mittelstand; vom
23ten bis 29 unter demselben; die letzten zwei
Tage wieder über dem Mittelstand.**

Thermometerstand: höchster + 34° d. 1. Nachm.
 niedrigster + 6 2 d. 23. früh.
 mittlerer + 14 0 um zwei Gra-
 de zu niedrig.

Die wärmsten Tage hatten wir vom 1ten bis zum 8ten, und vom 24sten bis 26sten. Mit einem Gewitter am 25sten Abends schloß sich die Sommerwärme.

Hygrometerstand: höchster 864 den 3. Nachm.
 niedrigster 566 den 29sten früh mit
 Regen.
 mittlerer 768 trockner als sonst
 im Mind.

Vom 1ten bis 26sten war die Luft immer beträchtlicher trocken, die eingetretene Regenzeit drückte das Hygrometer zur Feuchtigkeit herab. Der Regen betrug 31 Paris. Linien, etwas mehr als sonst. Die herrschenden Winde waren wieder Nordwest. Ost verhielt sich zu West wie 101 zu 194.

Im ganzen Monat zählten wir heitere, schöne und vermischte Tage zusammen 23, ganz trübe 8, Tage mit Regen 11, mit Nebel 2, mit Wind und Sturm 14, mit Gewittern in der Nähe und Ferne 4. Heitere, schöne und vermischte Nächte 23, trübe 8, mit Regen 4, mit Wind 2, mit Gewitter 1.

Ohnerachtet dieser wahrhaften Sommertage, deren wir uns endlich bis am 25sten fast ununterbrochen zu erfreuen hatten, wollten dennoch die mannigfaltigen Formen des Uebelseyns nicht sparsamer werden. Ich hatte im Verlauf dieses Monats 106 Kranke zu besorgen, von denen mir nur zwei starben, nämlich ein 76 Jahr alt gewordener Domherr an Unterleibsbeschwerden und ein 8 Monat alter Junge an der Ruhr, bei welchem das Zahng-

schäfte zugleich anomal, und das ganze Nervensystem in Mitleidenschaft gezogen wurde.

Als ich am 25ten Juli das erstemal Morgens zum Grafen E. gerufen wurde, klagte er mir, daß er in der verflossenen Nacht öftere Stuhlaussierungen, aber ohne Schmerzen gehabt habe, und dormalen keinen Harn lassen könne, dabei äußeret brennende Empfindungen an der Eichel verspüre. Da ich solche untersuchte, fand ich den Ausgang der Harnröhre sehr roth und entzündet. Ich schrieb gelinde Diurética, erweichende Klystiere mit einigen Tropfen *Laudanum* und Abends ein Bad vor, worauf er einige Stunden sanft schlief. Als aber am folgenden Morgen der Urin dennoch nicht abfloß, die Schaamgegend etwas angetrieben und schmerzhaft, auch der Durst groß und das Fieber stark war, so ließ ich ungesäumt einige Unzen Blut vom Arm abfließen, *Cataplasmata ex Spec. emoll.* mit Belladonna und Bilsenkraut über den Unterleib legen, und innerlich kleine Gaben von Calomel mit Opium fortgeben. Abends erfuhr ich, daß mit dem letzten Klystier auch viel Harn abgegangen, und der Kranke darauf schmerzenfrei und wie neubelebt sey. Das Blut hatte eine dicke Entzündungshaut, und der Cruor gar keine Consistenz. Die darauf folgende Nacht schlief Patient die ganze Nacht, und wähnte vollkommen hergestellt zu seyn, weil alle Sec- und Excretionen gehörig von statten gingen, Schlaf und Eßlust wiederkehrten, ja sogar das Bett verlassen werden konnte. Nach ein paar Tagen klagte der Kranke aufs neue über ganz verlorne Eßlust, etwas angetriebenen Unterleib, verhaltene Stuhlaussierung, obschon der Harn häufig und leicht abfloß. Ich rieth Klystiere mit

Zusatz von Leinöl und Gaben von Calomel, Rhabarber und etwas Opium, worauf einige Entleerungen erfolgten. Indessen traten Neigungen zum Brechen, großer Durst, Schläfrigkeit; angetriebener Unterleib mit abnormer Verhaltung des Stuhlganges, trotz der mächtigsten innerlichen und äußerlichen angewandten Mittel, bis an dessen Tod ein, der sich in Lähmung und Unthätigkeit des Darmkanals ableitete, wodurch die körperlichen und geistigen Kräfte zusehends abnahmen, bis endlich am 7ten dieses eintreffendes Hinscheiden eintrat. Die Leiche zu untersuchen, wurde nicht zugegeben.

Bei Erwachsenen waren die *Brechkreisläufe* und wahre *Rühren* ziemlich an der Tagesordnung, beide Krankheiten aber waren gleich im ersten Entstehen mit einer Gabe *Ipecacuanha*, und nach erfolgter Wirkung mit *Anim. Rhabar. Elixir Robor. Wh. u. Tinct. Opii C.* nebst kleinen Gaben von Klystiren aus Gerstenschleim mit *Extract. Opii* geheilt. Waren aber die ersten Tage ohne ärztliche Berathung verstrichen, so kostete es von Seiten des Patienten mehr Gedult die Krankheit zu ertragen, und von Seiten des Arztes längere Zeit sie zu heilen. — Auch *katarrhalische Uebel, hartnäckige Husten, falsche Seitenstiche* mit Fieber begleitet kamen öfter vor, und immer war in Rühren sowohl, als vorzüglich bei katarrhalischen Krankheiten der Erwachsenen das Nervensystem mit angegriffen, wodurch der Verlauf derselben äußerst zögernd gemacht, und die Heilung mit Zusätzen von Nervenmitteln, als Baldrian, China, Castoreum, Kampher erreicht werden mußte. — Am 1sten d. M. wurde ich Abends zu einer vor acht Tagen mit dem 7ten Kind glücklich und

antbondenen gerufen, welche den Jun-
st stillte, und die ersten drei Tage sich
st gut befand; am 4ten Tag aber
sie mit katarrhalischen Zufällen, und
rauf mit Koliken und Durchfällen be-
die aber weder mit Zwang, noch
ng begleitet waren, wohl aber perio-
üh und Abends eintraten, und in ganz
Zwischenzeiten acht bis zehn Entlee-
verursachten, wodurch die arme Wöch-
um so mehr entkräftet wurde, als
a alle Ekelst fehlte. Der Puls war
und schwach, die Zunge trocken, der
ib etwas angetrieben und schmerzhaft,
st groß etc., auf der Brust und über
nzen Leib stand ein frieselartiger Aus-
in vollen weissen Bläschen. Ich reichte
vorzüglich einige Grane der Brechwur-
später Minderersgeist mit dem Baldrian-
und Zusatz von Weinessigäther, liess
nimentum volatile camphorat. cum Lau-
q. S. alle drei Stunden in Unterleib
en und denselben mit Flanellappen un-
tzt bähnen, welche mit den in Baierwein
tenen Chamillenblumen durchnässt wa-
Der Hebamme trug ich ausserdem auf,
ch immer ihr Kind fortstillenden Mutter
dreimal wenigstens eine Schaafe voll
schleim, dem zehn Tropfen Laudan.
st wurden, lauwarm als Klystier zu ge-
d diese Dose zu wiederholen, wenn sie
leiben sollte. Schon am folgenden Tag
ich, daß die Wöchnerin einige Stunden
schlafen, auch das Kind, wie gewöhn-
estillt habe, gegen Abend sey aber der
all wieder eingetreten, gegen welchen
a *Rec. Magnes. Sal. calcinat. Trag. ar.*

matic. ad' Scr. j. Extract. Cort. Cascarill. Scr. semis. Opii Gr. j. Calomel Gr. iv. M. et div in iv. part. aeq. alle vier Stunden eine Dose reichen liefs. Während des Gebrauchs dieser Pulver verschwand der Durchfall und das Fieber bald, dafür kehrte nach einigen Tagen die Elslust und Gesundheit wieder. — Die *Brechdurchfälle* befielen die Erwachsenen oft mit ungestümer Heftigkeit, und meistens in der Nacht, nachdem der damit Befallene noch ganz wohl und gesund sich zu Bette gelegt und ein paar Stunden recht ruhig geschlafen hatte. So wurde ein 40jähriger robuster Hofbedienter nach Mitternacht plötzlich, und zwar nach dem ersten erquickenden sanften Schlaf mit Ueblichkeit, Erbrechen und mehr als 20mal schnell sich folgenden Stuhlentleerungen ergriffen. Ich verschrieb ihm eine Gabe der Brechwurzel und dann ein *Decoct. Lichen. Isl. mit Rad. Columb. u. Calam. aromatic.* mit Zusatz von der *Tinctur. aromat. u. Opii E.* Abends liefs ich ihm eine Tasse Gerstenschleim mit zwei Theelöffel voll vom *Extract. Gramin. liq.* mit funfzehn Tropfen *Laudan. liq.* als Klystier geben, worauf nicht nur der Durchfall, sondern auch die unangenehmen Gefühle der Kolikschmerzen nachliessen, auch das Fieber sich minderte, ein ruhiger Schlaf und nach ein paar Tagen die Elslust sich wieder einstellte, so dass nach weniger Zeit der Kranke seinen Dienst mit erneuerter Kraft antreten konnte. Bei einigen, welche diese Brechkoliken vernachlässigten, oder verkehrte Mittel dagegen gebrauchten, wurden endlich die Entleerungen mit Zwang begleitet, und gingen gar zu gern in wahre Ruhren über, die mitunter tödtlich endeten.

unzählig viele kranke Kinder gab es in
 Monat zu besuchen, deren Anzahl über
 sich belief, welche gleichfalls an *Brech-*
Ruhren u. *Brustaffekten* litten, auch
stige Bräune kam einzeln vor. In ein
 selben Familie starben zwei Kinder,
 jähriger und ein dreijähriger Knabe,
 weil das Uebel Anfangs verkannt, und
 so katarrhalisch gehalten wurde; das
 befallene 5jährige Mädchen aber genas
 glücklich durch reiche Gaben von Calo-
 bet dem Gebrauch einiger Blutegeln und
 flaster. — Die *Masern* nahmen merk-
 , dafür aber fanden sich bei ihnen öf-
 rsteckte Wechselfieber ein, die mei-
 len; eintägigen Typum hielten, und
 vorangeschickten auflösenden, gelind
 den Mitteln und darauf gereichter Brech-
 mit kleinen Gaben von China — bei
 oder ecklen und eigensinnigen Kin-
 zte in Klystieren gereicht — bald und
 ch geheilt wurden. Ueberhaupt kann
 lte man Klystiere als Heilmittel, wodurch
 big angezeigten Arzneien eigensinnigen,
 dizin höchst verabscheuenden Kindern
 beigebracht werden können, häufiger
 ers in Anspruch nehmen. Einem 13
 Mädchen, das dreimal rückfällig und
 von einem Wechselfieber periodisch ge-
 wurde, dabei einen unwiderstehlichen
 r China in Substanz und Absud hatte,
 alle Morgen und Abende drei Unzen
 coct, dem ich ein halbes Quentchen
 dieser Rinde und fünf Tropfen Laudan.
 l beisetzte, mit so gutem Erfolg neh-
 laß schon nach der dritten Gabe das
 anblieb, und nie wiederkam. Mit der-

selben guten Wirkung wendete ich diese Klystiere gegen hartnäckige Wechselfieber auch bei Erwachsenen nur in reichlicher Gabe an. — Ein vier Jahre zählendes Mädchen wurde in der Mitte dieses Monats mit Fieber, großer Hitze, Neigungen zum Brechen etc. ergriffen; als ich solches Mittags zum erstenmal sah, lag es soporös, mit halbgeöffneten Augen, leichten Zuckungen, schnellem kleinen Puls, mitunter Husten etc. da, so daß ich den nahen Ausbruch der Masern oder eine Hirnaffectiion besorgte. Ich ließ unverzüglich Senfumschläge auf die Waden, sammt einem Klystier mit Weinessigzusatz und einige Grane der Brechwurzel geben, worauf bald viel Schleim und Galle weggebrochen wurde. Abends war das Mädchen wieder vollkommen bei sich, Fieber, Durst und alles im geminderten Grad. Am folgenden Mittag traf ich es ganz wieder in demselben Zustand, wie gestern an. Die Mutter versicherte mich, daß es gut geschlafen, ja selbst diesen Vormittag noch gespielt und außer Bett zugebracht habe, seit zwei Stunden aber in demselben soporösen Zustand, wie Tags vorher, läge. Dazu gesellte sich nun ein quälender, mit Schmerz in der Seite verbundener Husten, wobei Blut mit ausgeworfen wurde. Da ich um diese Zeit auch ältere Kinder an diesem Seitenstich zu besuchen hatte, so verordnete ich auch hier kleine Gaben von Calomel mit Kermes, ließ alle Morgen und Abend ein Klystier und eine spanische Fliege auf die schmerzende Stelle setzen, und die ganze Brust, samt dem Unterleib, mit erweichenden Kataplasmen bedecken. Das Fieber war nun heftig, die Nächte schlaflos und die Entkräftung große, der Reiz zum Husten un-

aufhörlich, doch fand sich dabei kein fixirter Schmerz mehr. Da nun das Kind gegen jedes Arzneimittel eine unüberwindliche Abneigung hatte, und die Mutter ihr solche unter Schreien und Weinen eingießen mußte, wobei es doch kaum die Hälfte bekam, so nahm ich auch hier, wie öfters schon, meine Zuflucht zu den Heilklystieren, mittelst welchen ich die angezeigten Arzneien solchen ekeln und eigensinnigen Kindern beibringen lasse. Ich verschrieb daher *Rec. Cortic. Salic. fragil. Unc. sem. Chinae rad. Valerian. Sylv. aa Drachm. ij. Fol. Belladonn. Scrup. ij. coq. in Aq. font. s. q. Colat. libr. sem. add. Extract. gramin. liq. Unc. j. Syr. Chinae Unc. semis. Pulv. Cort. Chin. rubr. Elix. robor. Wh. aa Drachm. j. semis. Laud. liq. Syd. Scrup. j.* und ließ solche auf dreimal jeden Abend eine Portion beibringen. Schon die erste Gabe dämpfte den Kitzelhusten, und bewirkte Schlaf, der freilich erkünstelt und daher länger als gewöhnlich war. Indessen erwachte das Mädchen am folgenden Mittag ziemlich heiter, der Harn gab ein ziegelmehlartiges Sediment; die Haut war feucht, der Pulschlag matt, aber noch etwas geschwind, und nur gegen Abend fieberisch. Ich ließ nun die zweite Gabe des obigen Abendes als Klystier beibringen, die gleichfalls wieder bis am folgenden Morgen blieb, aber keinen betäubenden, sondern ganz natürlichen ruhigen Schlaf machte, worauf das Mädchen heiter aufwachte, und für diesmal von dem Fieber und allen übrigen Beschwerden frei geblieben ist. Die Entkräftung aber war in dem Grade, daß das Kind nach diesem nur neun Tage gewährten Fieber auf keinem Fuße mehr stehen konnte, sondern

die ersten Tage der Genesung immer getragen werden mußte. Die Eßlust kehrte zwar wieder, sie konnte aber nicht eher sattsam befriedigt werden, als bis die Schwämmchen, welche sich auf der Zunge und im Munde hie und da angesetzt hatten, geheilt worden waren.

Mit voller Ueberzeugung eines guten Erfolgs kann ich daher allen meinen Amtsbrüdern aus wiederholter Erfahrung die Heilung der Krankheiten, mittelst Klystiere bei eigensinnigen, alle Arzneimittel verabscheuenden Kindern bestens empfehlen; ja, ich wähle, wie schon gesagt, sogar diese Heilart auch bei Erwachsenen, und sah z. B. hartnäckige Wechselieber durch zwei oder drei Chinaklystiere, denen allemal ein halbes oder ganzes Loth China in Substanz zugemischt wurde, für immer heben, nachdem durch sie, im Magen aufgenommen, dieser Zweck nicht erreicht werden konnte.

Außer diesem Mädchen hatte ich täglich noch sechs andere Kinder, zwischen vier und sechs Jahren, zu besuchen, welche am Seitenstich krank lagen, ich sah sie aber alle theils durch freiwilliges Nasenbluten, theils durch Anlegung einiger Blutegel an die schmerzende Stelle, am 7ten oder 9ten Tag glücklich genesen. Sie bekamen durchaus kleine Gaben von *Kermes min.* mit *Calomel*, die flüchtige Salbe, eine spanische Fliege, erweichende Katanplasmata und öfters Klystiere. Die unter dieser Behandlung am 8ten und 9ten Tag eintretende Krisen erschienen unter erleichternden Schweißsen, dickem Harn, freiem, weichen Pulsschlag. Bei einigen delikaten, mit schwacher Brust begabten, blieb nach überstandnem Fieber ein hartnäckiger Husten zurück,

den anhaltenden Gebrauch des isländischen
 roses mit der *Alth.* und *Liquirit.*, Wurzel
 : Wolferleiblumen etc. und anderer stärke-
 nder Mittel erheischte.

September.

Barometerstand: höchster 27^{''} 4^{''} 5 den 10. früh;
 niedrigster 26 9 8 den 8. früh.
 mittlerer 27 1 2 höher als sonst.

Das Barometer behauptete durchaus einen
 hohen Stand, nur vom 5ten bis zum 9ten
 stand es unter der hiesigen mittleren
 Höhe, auf welche Tage auch die Regenzeit
 fiel.

Thermometerstand: höchster + 16 6 den 30. Nachm.
 niedrigster + 3 6 den 16. früh.
 mittlerer + 9 5 um 3 Grad zu
 niedrig.

In der ersten Hälfte des Monats war es
 sehr kalt, dadurch wurde die mittlere Tempe-
 ratur des Septembers so tief herabgedrückt,
 als seit 40 Jahren kein so kalter September
 vorkömmt.

Hygrometerstand: höchster 836
 niedrigster 517
 mittlerer 722 50 ziemlich normal.

Betrag des Regens $8\frac{1}{2}$ Linien, zwei Drittel
 weniger, als sonst im Mittel. Wir zählten im
 Ganzen heitere Tage 9, schöne 4, wolkgte 13,
 ganz trübe 4, mit Morgennebel 6, mit Regen
 5, mit Wind 8; heitere Nächte 13, schöne 2,
 wolkgte 6, ganz trübe 9, mit Regen 4, mit
 Wind 1. Der herrschende Wind war in der
 ersten Hälfte Nordwest, und mitunter sehr
 stürmisch; in der zweiten Ost mit den zwei

diesem
zu besuchen, von
wordene Jungfer an Knien
als natürlicher Folge der vernachlässig-
an welcher sie seit acht Tagen ohne ärzt-
Unterstützung erkrankt daniederlag, nur
den letzten zweimal 24 Stunden unzählige
gänge, mit Blut und Zwang begleitet,
und mich dann erst beschickte, als die
grän der Gedärme in vollem Anzug, de-
angetrieben und beim Befühlen nicht
schmerzhaft war. Ich reichte ihr zu-
eine Gabe der Ruhrwurzel, weil sie
tern Mund und große Neigungen zum
klagte. Sie wirkte aber, wie ich
besorgte, nicht mehr nach oben,
wohl auf einige Stunden die Ueblich-
geachtet fleißig Chamillenthee, und
Wein versetzt, und später Mandeln
andern schleimigten, der Fäu-
stehenden und sanft erregenden
geben wurden, bis endlich die St-
willkürlich abgingen, der Unt-
mehr angetrieben, die Hände
bedeckt, sich ein sar-

ade zu als Halsweh, Seitenstich etc. bei Kranken aber waltete der nervöse Chao in etwas hervor. — Versteckte *Wech-*er, die sich durch periodische Anwand- n von Leib- und Kopfweh, Schlafsucht icht verriethen, und nach einigen Stun- oder verschwanden, einem ziegelmehlar- Iarnabsatz hatten, stammten meistens nterleib und Saburralstoff her. Sie wa- rwegen auch mit *Extract: Gramin. liq.* *cliz in Aq. laxat. V.* aufgelöst, bald en, und blieben gar oft schon nach der Gabe der Brechwurzel, die ich ein paar n vor dem Eintritt des Paroxysmus rei- els, für immer weg. Nur in wenigen war die China nothwendig; in den 2 reichte ein einfaches Magenelixir aus. bei Kindern beobachtete man diese ver- a Wechselfieberanfalle, die aber mei- ben so leicht und oft auch schon nach einzigen gereichten Brechmittel wegblie- — Das *Podagra* meldete sich hie und mlich bescheiden an, verschwand aber inigen Tagen wieder, weil das Wetter und warm blieb. — In den ersten etwas n Tagen wurde ein von Seiten des Her- und Kopfes, auch als Schriftsteller bei nd im Ausland sehr geschätzter Prälat t Koliken, Neigungen zum Brechen etc. n, die mit empfindlichen Schmerzen, Fieber, begleitet waren. Die wenigen (15) der Brechwurzel erregten großen g von Schleim, wonach das Uebelseyn h verschwand. Ein auflösendes Mittel lychrestsalz, Graswurzelextract in Pfeffer- wasser und mit etwas *Elix. stomach.* it, schaffte mit Unterstützung von Vis- n. XXXXIII. B. 5. St. H

ceralklystieren ungleich viele sogenannte In-
farctus mit sichtbarer Erleichterung weg. Nach-
dem nun unter dem Gebrauch folgender Pil-
len: *Rec. M. P. polychrest. bals. St. Pulv.*
Rhei electi ana Scrupl. jv. G. Guajac. rad. Co-
lumb. Extract. Rhei aquos. Extract. Aurant. ana
Scrupl. ij. Extract. Chamom. q. s. ut f. l. in
pil. pond. Gr. ij. S. Abends und Morgens bi
7 Stücke zu nehmen, beträchtliche Schleim-
klumpen und alte Versessenheiten von Kot
halb aufgelöst und in Scybala bis in die Mitte
dieses Monats abgegangen waren, so ließ ich
nun, nachdem die Zunge reiner, und die An-
getriebenheit des Unterleibs unmerkbar wurde,
die Pillen nur vor Schlafenlegen, Vormittag
aber zweimal, allezeit zu drei Eßelöffel von fol-
gendem Bitterwein nehmen: Rec. Pulv. l. Quass.
Drachm. ij. Cort. Aurant. Unc. semis. Inf.
Vin. Franconic. St. in digest. per xij. hor.
Colatur. Libr. j. add. Elix. robor. Wh. Ess.
C. Aurant. ana Drachm. iij. Bei dem Gebrauch
dieser Mittel kehrten die Kräfte, der Schlaf,
die Eßelust bald wieder, das Gelbe im Weissen
der Augen verschwand, und die volle Gesund-
heit war am Ende des Monats ziemlich wie-
der hergestellt. Ob das heilig zugesicherte
Gelübde, sich in der Folge mehr Bewegung
zu machen, und dem Studiren und den Mu-
sen minder ausschließend zu leben, in Erfül-
lung gehen wird, mag die Zeit lehren. Ge-
gen die plötzliche Antreibung des Unterleibs
nach der ersten oder zweiten Stuhlentleerung
rieth ich die Tinctur. Mart. cum Vin. malac.
mit dem Elix. robor. Wh. a. Naphth. aceti
mart., dann später die Bastusch. Stahltrop-
fen auf Zucker oder in Wein zu nehmen.
Eine solide Heilung für die Zukunft wird nur

gebrauch des Karlbades und des Franzensbrunnens an der Quelle künftigen Sommer benutzen können.

Zwei Mädchen, jedes von neun Jahren, ich in diesem Monat am *Seitenstich* zu leiden, der sich bei der einen schon am 1. bei der andern erst am 9ten Tag entzündete. Beide zogen sich diesen Brustaffekt einer Erkältung zu, die um so leichter gehen konnte, als wir im September mitnachts Wintertage und im Freien sogar Eis hatten. *) Sie wurden Nachts mit heftigem Schweiß, starkem Nasenbluten, Durst etc. befallen, wozu am zweiten Tag sich Husten mit Schmerz und blutstrieimigem Auswurf gesellte.

Kleine Gaben von *Calomel* mit *Kermes*, und andere antiphlogistische Heilmittel, erholte Klystire etc. minderten das Fieber; aber der Schmerz beim Husten, ungeachtet des fleißigen Einreibens der flüchtigen Salbe noch nicht nachlassen wollte, ließ ich eine leinwandene Fliege auf diese Stelle legen; am 7ten Tag bei einer der Schweiß über den ganzen Körper aus, bei der andern zwei Tage später; Harn brach sich, der Auswurf war gekocht, Fieber mit dem Schmerz in der Seite verbunden, und dafür stellte sich erquickender Schlaf und bald nachher gute Esslust ein, die alte Gesundheit wieder ein.

In der Abwesenheit eines meiner Collegen besuchte ich einen 42jährigen Bürger, welcher seit 14 Tagen am einseitigen Gesichtsschmerz litt.

H 2

Daher erfroren auch in diesem und dem folgenden Monat die wenigen Weintrauben, welche der Maifrost nicht getroffen hatte, vollends am Stocke, ehe sie zur Reife kamen.

dem wirksamen Mitteln bis gegen Monats vergebens gebraucht, so so sehnlich und oft gewünschte Qualen am letzten Octbr. endete, die Uebel ging noch in wahrer, der das linke Auge aus seiner trieb, dasselbe platzen machte, linke Wange mit dem unausstetanke anfraß. Die Frau dieses Hebamme, starb ein paar Jahr Mutterkrebs.

Diese fürchterliche Krankheit weist offenbar, daß die wahr Krebses im innern Wesen der aus ihnen entspringe und in eizhen überschreitende corrosiven stehe, die durch nichts mehr. Der Sitz des geistigen Lebens schliegend im Gehirn selbst, so v der Sensibilität und Irritabilität theils im Gangliensystem allein z

Einwirken auf die Muskelfaser macht, daß ihr eigene zusammenziehende Kraft in aus-
 huter Haltung bleibt, daß das Herz so
 musmässig Jahr aus Jahr ein unzählig-
 sich erweitert und zusammenzieht, daß
 Verdauung, alle Se- und Excretionen ge-
 von statten gehen, kurz, die allgemeine
 ndheit, sagt Profess. *Ernst Platner*, die
 rliche Beschaffenheit fester und flüssiger
 le, das Geschäft der Eingeweide, Drüsen
 aller Werkzeuge des belebten thierischen
 ers hängt von der natürlichen Thätigkeit
 Nervenwesens ab. Wehe aber dem Thiere
 Menschen, wenn diese Harmonie zwischen
 bilität und Irritabilität aufhört, die Ex-
 on zur Contraction, oder umgekehrt aus
 n Schranken tritt, oder einseitig erhöht
 welche Entmischungen der Säfte, After-
 ngen, unsägliche Schmerzen und Krank-
 entstehen dann nicht? Alle Entzün-
 en und Fieber, die Gicht, der Krebs, die
 ung und der Schlagfluß, die Hypochon-
 Epilepsie etc. sind Folgen des aufgehobe-
 oder unterbrochenen Gleichgewichts zwis-
 Irritabilität und Sensibilität; nur dann
 Gesundheit wieder, wenn Natur und
 t so glücklich sind, die Normalität dieser
 ncipe als Erhalter des Thierlebens wieder-
 stellen.

Außerst langsam, aber endlich doch zur
 ng sich anschickend war ein Krebscha-
 m Gesicht, den ich einen Monat sah und
 welchen sogar zweimal das *Bernhardi-*
 Mittel, ohne bleibenden erwünschten Er-
 aufgelegt wurde. Der Kranke war ein
 riger Handelsmann, welcher zehn Jahre
 ilitäirdiensten, und während dieser lan-

gen Zeit nie von der Krätze ganz frei gewesen ist. Eine kleine Warze, die er unter dem linken Auge am obern Rande der Wimperge, oder vielmehr in der Gegend der Hervorragung des Jochbeines trug, und ihm vor Jahren mit einer Scheere unverhofft abgeschnitten wurde, worauf ein kaum zu stillendes Bluten erfolgte, war die Veranlassung zu dieser kleinen unregelmäßig, tief eingeschnittenen Geschwüre, das durch Balsam Mercurial- und andere in- und äußerlich angewandte Mittel wohl in etwas gereinigt, aber zur vollkommenen Heilung gebrauchen konnte, bis endlich ein großes Blutgeschwür in den Nacken, und als dieses dem Heilung nicht entsprach, ein Haarseil gesetzt und die Stelle mit Extract. Camphris Fragil. und Zinkblumen und allem einem einfachen austrocknenden Pflaster bedeckt wurde. Nur eine kleine Stelle mehr noch, ist jetzt alles heil.

Eingedenk dessen, was ich oben aus Thiery angeführt habe, machte ich dem 55jährigen robusten Mann auf den vorstehenden nahen Schlagflusse aufmerksam und rieth ihm sein Haus zu bestellen. Ich war nebenher noch klagte, daß ihm oft im Gespräche die bekanntesten Wörter Namen entfielen, daß durch seine Arme Beine leichte, wie electriche Erschütterungen längs dem Laufe der Nerven durchströmen, worauf dasselbe Glied wie gelähmt und durch Reiben und heftiges Hin- und Herbewegen wieder zum natürlichen Gefühl gebracht würde, und wenn dieses im Schlaf geschähe, er das Glied ganz pelzig und gefühllos, und beim Betasten, empfinde, zuweilen auch da

indere Auge während seiner Berufs-
gewöhnlich Vormittags, schnell er-
daß alles schwarze Nacht um ihn
enn er das gesunde verschloß, bis
ch einigen Minuten Licht und Sch-
wieder einfanden. Was war leichter
lbarer, als aus allen diesen Erschei-
s. Nervenvermögen leidend, in sei-
htungen gestört und deswegen einen
lag voraus zu sehen. Ich schrieb
dem apoplectischen Candidaten das
Regim vor, mäßig und vorsichtig
wahl der Kost und des Getränkes zu
Tage auf offenen Leib zu sehen, sich
vor Gemüthsaffekten zu hüten, die
wohnten Blutentleerungen nicht zu
u. s. w. Demungeachtet aber wurde
aufe dieses Monats vom Schlage ge-
fand ihn bewusstlos und mit Schleim-
Puls klein und schnell. Es wur-
pflaster in den Nacken und Senfteige
den gelegt, Klystiere gesetzt und
ine Auflösung des Brechweinsteins
it aller Behutsamkeit eingeßloßt, bis
stossen und wirkliches Erbrechen
lten. Die Besinnkraft kehrte hier-
vieder in etwas zurück, die Sprache
llend und unverständlich, und die
e Seite ohne Gefühl und Bewegung,
alsirt. Ein kräftiges *Infusum va-*
it Wolferleiblumen, der *Tinctur.*
at, dem alle drei oder vier Stunden
von *Rec. Balsam. Vit. H. Drachm.*
Aceti Scrup. ij. Tinct. Ambr. com-
j. beigesetzt wurde, innerlich ge-
den Kopf aromatische Kräuter in
gekecht, fleißig warm übergeschla-

gen, und die Blasenpflaster in Eiterung e-
ten. Unter dieser Behandlung wurde die
che bald verständlicher, die Bewegung
das Gefühl der gelähmten Seite unbefang-
Erlust und Schlaf kehrten wieder und als-
ter, mit vielen Träumen verbunden, weni-
quickend war, wurden noch einige Unzen
vom Arm abgezogen, wonach auch diese
schwanden und ruhigere Nächte eintraten.
Genesene verrichtet zwar dormalen wieder
seine Geschäfte, jedoch etwas träger, klagt
über Sausen in den Ohren und Ringenom-
heit des Kopfes, merkliche Abnahme de-
dächtnisses und öfteres Pelzigwerden oder
schlafen des rechten Arms und Schen-
Höchst wahrscheinlich wird eine plötz-
Wiederkehr des Schlags sein Leben über-
oder lang enden.

Ein Mauthbeamter, 54 Jahre alt, des
Rhein gebürtig, und in unsere Gegend ver-
schon öfters an nephritischen Beschwerden
linken Seite und an Abgang von kleinen
nen, in Begleitung von heftigen Schm-
Fieber, Würgen zum Brechen etc. litt, war
Anfang dieses Monats Nachts mit Erbre-
unerträglichem Kopfschmerz und sol-
Schwindel befallen, daß er bei Eröffnung
Augenlieder alle Gegenstände um sich
sah, daher er solche weder lange offen-
ten, noch im Bette aufrecht sitzen konnte.
Da seine Lebensweise in der Regel sehr
deutlich war, auch Abends gewöhnlich
gegessen wurde, so schien nicht sowohl
Magen, als vielmehr das Centralorgan
durch einen Gemüthsaffekt, den er Tag-
vor hatte, Ursache dieses Symptoms zu
Demungeachtet aber fing ich die Kur mit

be der Brechwurzel an, und als dieselben den Schleim durch wiederholtes Würgen weggeschafft hatte, reichte ich ein saturirtes Balsaminfusum mit der *Tinctura aromatica* und *ajac. volat.* versetzt, rieth Senfteige auf die Seiten, über den Kopf die *Schmucker'schen* Umschläge, und in den Nacken ein Blasenpaster zu legen. In ein paar Tagen ließe darauf der Schwindel merklich nach, das Lesen und Schreiben aber war noch nicht möglich, indem die Buchstaben doppelt erschienen, und mit einemmal plötzlich aus den Augen verschwinden. Selbst das Gehen im Zimmer geschah mit aller Behutsamkeit, und Anfangs mit Führern versucht werden. Das leiseste Vorwärtsbücken war mit Gefahr des Fallens verbunden, und im Gehen mußten die Augen vor sich starr, so wie der ganze Kopf ruhig, ohne alle Bewegung, gehalten werden. Eine Gabe des *Balsam. vitae Hoffm.* mit *Naphtha aesti* und der *Tinctur. Aïnbr. comp.* hoben in kleinen oft wiederholten Gaben, mit einem Tag und Nacht auf dem Kopf gegebenen, und mit *Spec. cephalicis pro cucuph.* gefüllten Kippchen, nach und nach auch diese Beschwerden, so daß Patient binnen 14 Tagen hergestellt werden, und auf seinem Bureau wieder arbeiten konnte. Lange Zeit er fühlte er einen unangenehmen Druck in der Gegend des rechten Schlafes, tief im Gehirn selbst, der ihm beim schnellen Hin- und Herdrehen des Kopfes Schwindel und Uebelkeit verursachte. Ungeachtet zwar Elsalut, Schlaf und alle übrigen Verrichtungen derman gut von staten gehen, so scheint auch dieses Subject ein Candidat des Schlagflusses zu seyn, der zu seiner Zeit wohl immer für

den Kranken, für mich aber nicht unerwartet eintreten wird.

Von jeher machte man der Heilkunde den Vorwurf, daß die Ausübung derselben darauf keine festen Principien begründet seyn könne, weil die Diagnosen und Prognosen der Aerzte so schwankend und mitunter auch irrig sind, und weil oft dieselben Heilmittel, welche gegen ein und dieselbe Krankheit empfohlen und angewendet werden, von andern Aerzten verworfen, und zuweilen mit fast entgegengesetzten Arzneien dennoch geheilt zu werden pflegen. Geschichte und Erfahrung bestätigen beides. Wie läßt sich nun dieser Widerspruch lösen? Wohl dadurch am besten, daß in jeder individuellen Constitution die Selbsterhaltung tief begründet ist, weil Alles, was in die Sphäre des Mikrokosmos kommt, dieser mittelst seiner Organisation sich anpaßt, und das Schädliche und Unnütze ausgeführt wird, ja selbst Ansteckungsmiasmen auf ein und das andere Individuum übertragen, und der Gesundheit desselben unbeschadet wieder ausgeschieden werden können. Da nun die erhaltenden Naturkräfte so unglaublich viel, selbst oft gegen aufgenommene Gifte, zu wirken und auszurichten im Stande sind, um wie weniger Aufwand von Kräften wird von Seiten der Natur erfordert, gleichgültige, ob schon sich oft selbst widersprechende Arzneimittel, wo nicht heilbar, doch wenigstens unerschädlich zu machen. In jedem Fall aber wird derjenige Arzt, welcher die Constitution seines kranken Individui, so wie die Wirkung des für diesen Fall passenden Heilmittels genau kennt, weit sicherer und schneller die Gesundheit herbeibringen, als der noch ungeüb-

re, oder darauf nicht achtende Heilkünstler, obgleich aber führen sicher leitende Principien ein fleißig beobachtenden Kliniker gewisse am Krankenbette aus manchem Labyrinth, so wie eine ihm sich anvertrauenden Kranken, der Gesundheit zu. Denn außer den gewöhnlichen Vorbereitungs- und Kenntnissen in der belebten, toten und Kranken Anatomie, Oculistik, Chemie etc. leiten ihn am Krankenbette folgende Momente: das Klima und die Lebensweise seiner Mitbewohner, die genaue Kenntniss der Zeit- und Volkskrankheiten seines Bezirkes *), und endlich die auf Erfahrung fest begründete Kenntniss der individuellen Constitution jedes einzelnen Kranken. Letzteres ist wohl das wichtigste Mittel, was entweder zur glücklichen, schnellen oder gar langsamen und mitunter wohl gar misslungenen Cur führt. Aus diesem Grunde vorzüglich erreichen die Großen der Erde, ungeachtet mannichfaltiger Mißgriffe in ihrer Lebensweise, dennoch meistens ein beträchtliches Alter, weil bei der ersten Anwandlung oder Unpäßlichkeit ihre Aerzte gleich consultirt werden, denen es um so leichter fällt, die passendsten Heilmittel auszuwählen, weil sie die Constitution ihres hohen Kranken täglich

*) Da der Arzt, um glücklich zu heilen, schlechterdings das Klima, die Lebensweise, den sittlichen Charakter etc. seiner Mitbewohner in seinem Wirkungskreise genau kennen soll, so ist für beide nichts so nachtheilig, als das Versetzen der Aerzte von einem oft entfernten Physicat in das andere. Aus diesem Grunde ist das Wechseln und Versetzen der Aerzte von unserer humanen und weisen Regierung ziemlich beschränkt, und nur unter wichtigen Veranlassungen erlaubt worden.

beobachten und genau kennen. Wäre *Anton Musa*, Leibarzt des Kaiser *Augusts*, mit der körperlichen Beschaffenheit und Lebensweise seines Fürsten minder vertraut gewesen, so würde er wohl schwerlich gewagt haben, gegen das Uebel des Kaisers kalte Bäder vorzuschlagen, und in Anwendung zu bringen, wodurch derselbe geheilt und dessen Heiland kaiserlich belohnt wurde.

(Die Fortsetzung folgt.)

Prakti

Es

eine

Fals

nach

biese

und

folgt

Scro

von.

und

den.

Reig

und

Knat

pete

alten

dem

Proc

VIII.
urze Nachrichten
und
Auszüge.

1.

*Wichtige Miscellen aus den vierteljährigen Gesundheits-
berichten Preussischer Aerzte.*
(Fortsetzung S. Journal 1815.)

Ein Knabe von 7 Jahren wurde zu Staffelde von
einem Netter, wahrscheinlich *Coluber Berus*, in das
Gesicht gebissen. Man brachte denselben sogleich
zu Soldin zum Dr. *Krugmann*. Es war an der ge-
bissenen Stelle bloß ein blauer Punkt zu bemerken,
daß der Knabe hatte Uebelkeiten und Erbrechen. Am
folgenden Tage war der ganze Fuß, die Lende und das
Gesicht stark angeschwollen, auch das Gesicht aufgedun-
nen. Es wurde auf den Biss ein Blasenpflaster gelegt,
die Stelle nachher mit einer reizenden Salbe verbun-
den. Fomentationen aus aromatischen Kräutern, mit
Eis, wurden auf die geschwollenen Theile applicirt,
innerlich *Alexipharmaca* gegeben, wodurch der
Knabe glücklich wieder hergestellt wurde. — Den
ersten März war sein sehr gesunder 22. Wochen-
alt. Der Knabe geimpft worden; es erschienen auf je-
dem Arm zwei sehr schöne Normalpocken, aus denen
am achten Tag fortgeimpft wurde, welche

regelmäßig verliefen. Den 26sten November, also acht Monat später, zeigt sich auf der einen Narbe jener schönen Pocken eine kleine Röthe, den folgenden Tag eine Pocke, und den 2ten December stand sie als eine der schönsten, größten Schutzpocken ganz in ihrer eigenthümlichen Gestalt, stark angefüllt mit wasserheller Lymphe, wovon zwei Kinder geimpft wurden, doch ohne alle Spur einer Infa. Die Areola erschien sehr klein, trocknete schneller, wie gewöhnlich. Das Kind war ununterbrochen gesund. — Doctor *Matthy* zu Danzig impfte in den Mitten des Monats-October drei Geschwister neben einem bereits seit 12 Tagen mit den Menschenpocken befallenen Kinde vom 6ten bis zum 9ten Tage. Nach der Impfung brachen bei allen drei Kindern die Pocken aus, und verliefen glücklich, während die bereits erhobenen Schutzblattern-Pusteln, früher, als gewöhnlich abtrockneten, und überhaupt auf jene Krankheit keinen Einfluß zu haben schienen. — Nächst dem befindet sich in dem Sanitätsbericht des Doctor *Hentz* zu Elbingen folgender merkwürdiger Fall aufgezeichnet. Er sahe bei einer Frau, deren Alter nicht namhaft gemacht ist, im September d. J. nach mancherlei Beschwerden im Unterleibe und Rücken, nach und nach einzelne Knochenstücke einer etwa sechsmonatlichen Frucht *per anum* abgehen, so daß er davon beinahe ein vollständiges Skelett gesammelt hat. Er behauptet vorläufig, daß eine extrauterine Schwangerschaft statt gehabt, behält sich jedoch vor, diesen seltenen Fall noch besonders und ausführlich zur Publicität zu bringen. — Vom Kreisphysikus Dr. *Hausbrand* ist folgender merkwürdiger Fall ausführlich mitgetheilt worden. „Ein robuster Mann von einigen dreißig Jahren wurde Anfangs April von pneumonischen Beschwerden befallen, wozu sich bald nervöse Symptome gesellten, und zwar so, wie sie sich gewöhnlich bei der *Febris nervosa stupida* (nach *P. Frank*) manifestiren. Patient war gegen alles, selbst gegen seine Frau und Kinder, die er sonst sehr lieb hat, gleichgültig, hatte kein Vertrauen zum Arzt und zu den Arzneien, zweifelte an seiner Genesung u. s. w. So lag der Kranke 14 Tage, wurde mit jedem Tage schwächer, so daß wenig Hoffnung zu seiner Wiederherstellung vorhanden war. Jetzt ward mir von

früheren Lebensverhältnissen folgendes mitgeteilt. Unser Patient kam etwa vor vier Jahren mit Herrschaft aus Hessen hier an. In einer gebirgigen Gegend geboren, wollte ihm Anfangs der Aufenthalt, der einige Monate dauern sollte, hier nicht gefallen, er sehnte sich nach seiner bergigten Heimath. Aber plötzlich änderte sich seine Gemüthsstimmung; er verliebte sich in ein Kammermädchen, und es darüber das rauhere Klima, seine Berge und Lebensverhältnisse. Er gestand seinem Herrn, der ihn als einen treuen Diener schätzte, diese Liebe, mit dem Wunsche, für immer hier zu bleiben. Dieser Herr machte ihm Vorstellungen dagegen, brachte es aber dahin, daß er versprach, ihn auf der Rückreise zu begleiten, dann aber hierher zurückkommen wollte. Er glaubte, die Reise und die Vorstellungen seiner Vorgesetzten würden ihn seine Liebe bald vergessen lassen. Dies geschah aber nicht, vielmehr kehrte der Held nach einem dreiwöchentlichen Aufenthalt bei seinen mit Aufopferung seines künftigen Heils und seiner ihm sonst so werthen Familienverhältnisse hierher zurück, und zwar zu Fuß. Kaum war er hier angekommen, und im Besitz seiner Liebsten, so kehrte das Andenken an seine Heimath die geliebten Seinigen mit solcher Stärke zurück, daß er sich seit dieser Zeit nie zufrieden fühlte, daß seine häuslichen Verhältnisse recht gut sind. Er war seit dieser Zeit bald mähr, bald weniger mähr, und gedachte seines Vaterlandes nie ohne Sehnsucht. Im letztverflossenen Winter nahm seine Sehnsucht sehr zu, so daß nicht nur seine Umgebung, sondern er selbst es bemerkte, und sich zu angestrengtere Thätigkeit zu zerstreuen suchte. Als ich seinen Gemüthszustand erfahren hatte, war mir nichts dringender, als über denselben Herr zu werden. Ich brachte ihm zu diesem Zweck von einem seiner Jugendfreunde, der sich hier aufhielt, mir jene Relation machte, einen freundlichen Brief. Der Patient, der mir sonst wenig Aufmerksamkeit schenkte, und meine Fragen ungern beantwortete, veränderte plötzlich seine traurige Miene, wurde aufmerksam und gesprächig. Ich weckte in ihm die Idee der Rückkehr in sein Vaterland, und that mehr als früher alle Excitantia und soge-

nannte Nervina. Nach einigen Tagen war mein Kranker nicht nur außer Gefahr, sondern hatte auch sehr an Kräften gewonnen, denn nun folgte er pünktlich allen meinen Vorschriften, in der Hoffnung einer baldigen Genesung.“ — Hr. Dr. *Reymann* zu Jauer bemerkt über das erst in unsern Zeiten mehr zur Sprache gekommene, von den Petechien unterschiedene Exanthem bei dem Typhus in Beziehung auf die Epidemie vom Jahr 1813 nachstehendes: Auffallend war bei vielen meiner Kranken (am Typhus) im entzündlichen Zeitraum das rothgefleckte Exanthem, welches am häufigsten zu finden war, an den Theilen, welche vorzüglich erwärmt sind, am Rücken, auf der Brust, Oberschenkel und Oberarm. Ob zwar der Typhus unverändert in seinem Zustande blieb, so habe ich doch häufig gefunden, daß Seitenstechen, und überhaupt die katarthalischen Zufälle mit dem Ausbruch sich verminderten. Wenn auch der Ausschlag gering schien, so bemerkte man doch am Ende der Krankheit eine deutliche Abschuppung. Wirkliche Petechien mit weißem Friesel habe ich nur einmal beobachtet.

(Die Fortsetzung folgt.)

2.

Marcus Tod.

Das medizinische Firmament hat einen schönen Stern verloren; zwar keinen Planeten, aber einen recht hell strahlenden Kometen. War auch seine Bahn nicht immer die rechte, führte er auch zuweilen den Wanderer irre, so hat er doch herrlich geleuchtet, viel Licht verbreitet, und Licht entzündet. — *Marcus* hat so lange und so viel gewirkt, hat so lebendig in das medizinische Denken und Handeln eingegriffen, daß wir seinen Abgang in dieser Zeitschrift unmöglich mit Stillschweigen übergehen können. Der Herausgeber insonderheit, der ihn von Anfang seines medizinischen Denkens an, also über dreißig Jahre kannte, ehrte, und mit ihm alle merkwürdige Perioden dieser Zeit durchlebt, durchgearbeitet, ja zum Theil durchgefochten hat, kann dem Antrieb seines Gemüths nicht widerstehen, hier zum Schluß seiner irdischen Laufbahn öffentlich zu erklären, daß, so oft

nach mit ihm Zeit seines Lebens in Gegensatz gestanden, er doch nie aufgehört hat, selbst dabei die Vortrefflichkeit, die in ihm lag, zu erkennen, und daß er seinen Tod für einen wahren Verlust für die medizinische Welt hält. Zuerst lernte er ihn vor dreißig Jahren als Anhänger *Stoll's* und der gastrischen Methode, als überaus glücklichen Arzt, und als Stifter des musterhaften Bamberger Krankenhauses, kennen und verehren, und dieses erste Bild ist nie in seiner Seele gelöscht. Hierauf ergriff ihn der Brownianismus mit solcher Gewalt, daß es unmöglich war mit ihm verständig zu wandeln. Nachher folgte sein wieder zu enthusiastisches Ergreifen der Naturphilosophie, ihre Einführung in die Praxis, die Vorliebe für die Entzündungstheorie und Ansicht in allen Krankheiten, nachdem noch kurz zuvor die Schwächeansicht und die Reizmethode die herrschende bei ihm gewesen war. Es hat wohl wenig Menschen gegeben, die so wunderbare und ganz heterogene Sprünge in ihren Ansichten gemacht haben, wie er, und dennoch blieb er immer ein trefflicher Arzt. Ein neuer Beweis, daß die wahre Kunst und die Spekulation zweierlei sind, und daß der wahre Künstler mit jedem System gut handeln kann, so wie der achte Virtuose mit jedem Instrument gut spielt. Das System wird vom bessern Kunstsinne beherrscht, und ihm unterthan; es fügt sich ihm, wo es Noth thut. — Sein lebhafter Geist riß ihn hin, gleich jede neue aufkommende Idee mit Hefigkeit zu ergreifen, sie sich anzueignen, und aufs höchste zu potenzieren, ja zu übertreiben, wodurch er denn eben sich und die Welt wieder zur Besinnung brachte. — So hat er alle in seiner Lebenszeit vorgekommene Geistesepidemien mitgemacht, und er glich einem von den Menschen, deren Konstitution es mit sich bringt, daß sie von allen Epidemien angesteckt werden, die aber dabei eine so gute Natur haben, daß sie sie glücklich überstehen, und nachher völlig wieder gesund, ja gesunder werden, als zuvor. — Möge der Himmel uns immer solche Geistesfermente geben, nur begabt mit eben so viel ächtem Kunstsinne, und etwas weniger Rechthaberei und Streitsucht!

H — d.

3.

*Nachtrag zu meinem Aufsatze über den Keichhusten
die häutige Bräune.*

Als ich diesen Aufsatz längst vollendet und reits abgesendet hatte, kamen mir noch einige hustenkrankte vor, von denen jedoch nur eine meine Absicht hier Erwähnung verdient. — Die war eines hiesigen Kupferschmids Tochter 1½ Jahr. Es war bis dahin immer gesund und war wohlgenährt. — Sein sechsjähriger litt seit vier Wochen am Keichhusten, gegen der gewöhnliche Hausarzt der Leute weiter kein als Geduld hatte verschreiben wollen. — Ich schrieb diesem Knaben *Hepar sulphuris* und Be Morgens und Abends ½ Gran. — Das kleine aber, von dem hier eigentlich die Rede ist, berte seit drei Tagen, besonders des Nachts, einem häufigen, kurzen Husten, hatte ein ro sicht, und war höchst verdriesslich und la kurz ich glaubte hier wieder ein *Stadium* d des Keichhustens vor mir zu haben, und bere Eltern, dem Kinde, welches nach ihrer eigene zungung den Keichhusten beherberge, Arzneie ben. Es waren vernünftige Menschen, weld Raisonement begriffen und annahmen. — Ich schrieb also am 28sten December diesem 1½ ten Kinde: *Rec. hydr. muriat. mit. Gr. j. P. he tal. purp. Gr. ½. sacch. albi Scrup. semis. M. D. xij. S.* viermal täglich ein Pulver zu geben.

Die *Digitalis* setzte ich des Gefäßfiebers überhaupt hinzu, dann auch als *adjuvans* d mels, und beide gab ich als specifische Antiph der Schleimorgane überhaupt, und hier de chien. Uebrigens muß ich hier nochmals die lis in Kinderfiebern, wo die Bewegungen des und den Arterien manchmal ins unzählbare bagreifliche gehen, aus allen Kräften räumen.

Am 29sten December war an dem Kinde Veränderung, es hatte aber auch jetzt erst dre genommen. — Am 30sten war es dagege besser. Der Puls hatte am Tage fast vollkom men normalen Rythmus wieder, und der Hus seltener. Am 31sten war das Kind noch bes hatte jetzt neun Pulver verbraucht, und gester

bei breiige Stühle gehabt. Am 1sten und 2ten Jänner hatte es weder am Tage, wo ich es untersuchte, noch des Nachts, nach der Mutter Aussage, irgend eine Spur von Fieber mehr, und der Husten war uns selten; das Kind war übrigens recht munter. Am 3ten Jänner war das Kind ganz wohl, vom Husten, d. h. von dem kurzen, häufigen, mit einem Fortte von dem Katarrhhusten war kaum noch eine Spur zugegen. Die drei übrigen Pulver waren noch gegeben, und das Kind hatte täglich nur zwei fast normale Stühle. Die folgenden zwei oder drei Tage kloß sich der Husten ganz aus, und das Kind war wieder so wohl und fehlerfrei, als es je gewesen war, welches es jetzt, Ende Sommers noch ist. — Das andere vöterwähnte Kind litt noch wohl 14 Tage an dem Keichhusten bei dem Fortgebrauche der *Belladonna* und der *hepar sulphuris*. Als ich eine Wurmkomplikation entdeckte, gab ich eine wurmtreibende Mischung, wonach mehrere Spuhlwürmer mit großer Erleichterung, auch des Hustens abgingen. Nach und nach schlich sich dieser böse Feind nun auch von.

Hoffentlich komme ich durch diese dritte Beobachtung der Wahrheit einen Schritt näher. Sollte ich aber auch dadurch für meine Meinung noch nichts beweisen, sollte wirklich meine Entdeckung bloße Täuschung seyn, so zeige ich meinen Lesern doch wenigstens, daß man eine katarrhalische Lungen-Section mit geringer Dosis Calomel und Digitalis schnell heile. (Vom Hrn. Dr. Wesener zu nehmen.)

4.

Ueber die blaue Nase beim *Typhus bellicus*; in einseiner Fall, der blos hinsichtlich der Prognosis bei dieser Krankheit merkwürdig ist.

Wenn Herr Med. Rath Kraft im Journal *Hufschmidt's und Harles* (Juli Heft 1815. IV. Etwas über *Typhus bellicus* und die blaue Nase. S. 109 — 112.) die blaue Nase für ein Symptom der Unheilbarkeit des *Typhus* hält, den Tod 24 — 36 Stunden jedesmal darauf folgen läßt, und sogar (S. 115) sagt: „die

blaue Nase ist ein sicherer Vorbote des Todes!“ so behauptet er eine Unrichtigkeit, welcher man die Aufnahme in eine rationale Prognostik versagen muß. Die Röthe, mit welcher die blau werdende Nase beginnt, ist offenbar erisypelätöser Natur, die sich aber auf die Nase anfänglich eben so gut beschränkt, sich aber endlich über Hals, Brust und Magengegend erstreckt, wie *Zona* nur die Gegend unter dem Nabel einnimmt, und einen Gürtel bildet. Ob die Nase, welche freilich derjenige Theil ist, der vorzüglich dem Contagium eine Area darbietet, vielleicht ganz insbesondere und besonders angegriffen werden könne, und bei der allgemeinen Erkrankung des Organismus noch besonders leide? ist unentschieden, und noch von keinem Arzte behauptet worden. Ob die Nase vielleicht phlegmonös werde, und das Hirn in seine Mitleidenheit ziehe, können wir nicht behaupten; es ist auch, wie obige und folgende Voraussetzung, eine bloß von mir hingeworfene Conjectur. Ob dieses Erysypelas vielleicht bloß Symptom einer versteckten, größeren Störung im Lebensproceß durch unterbrochene Functionen, der Leber allenfalls, sey, ist so wenig ansgemacht, daß noch niemand daran dachte. Ob sie endlich ein Analogon des freiwilligen Brandes der Fußzehen und der Finger bei abgelebten Greisen sey, ist unerwiesen, und nur ein Einfall von mir.

Wir kennen die blaue Nase und deren Erscheinung, wissen aber weiter nichts bestimmtes darüber. Wenn wir uns auch nicht noch einmal an *Shakespeare's* bekannte Wahrheit mahnen wollen, daß unserer Philosophie manches hienieden unerklärbar sey, so wollen wir doch mit dem griechischen Maler bekennen: „Was die Gelehrten gewiß wissen, geht auf ein Schilfblättchen; was sie bezweifeln, damit könnte man ganze Heerden beladen.“

Ein starker, junger Bauersmann, *Egenolf* d. j., in Dehren im Nassauschen Amte Hadamar, trug aus dem Milit. Hospital, der Pandora-Büchse für unsere ganze Gegend, im Febr. 1814. Typhus davon. Der Anfall war gleich sehr heftig, und die Nase ward circumscrip't blauroth. Man stattete mir über denselben bloß Bericht ab, und bezeichnete vorzüglich das wüthende Irreseyn und die blaurothe Nase als Characteristica. Nach einer dunklen Ahnung, daß man auf das Hirn am kräftigsten durch die *N. Plexus* des Unterleibes und vorzüglich durch das *Ganglion semilunare* wir

aber e
streck.
sinnig.
welche
dem G.
insbeso
ne, un
nismus,
noch vor
Nase viel
seine Mit.
ten; es
setzung.
Ob dieses:
versteckten,
unterbroche
so wenig an
Ob sie endl.
der Fußzehe
sey, ist nur
Wir ken
wissen aber v
wir uns auch.
kannte Wahr:
losophie man
wollen wir
kennen: „W:
„auf ein Schiff
„könnte man
Ein starker,
Dehrn im Nas.
Milit. Hospital
Gegend. im Febr.

I. Praktische Miscellen vom Königl. Preuss. Hofrath und Brunnenarzt Dr. Hinze zu Waldenburg in Schlesien	91
1. Einfluß der Witterung	91
2. Menstrua durch die Brüste	97
3. Entstehung der Mineralwasser	99
II. Die Zeit- und Volkskrankheiten des Jahres 1814 in und um Regensburg, beobachtet vom Dr. Jacob Schäffer, Fürstl. Thurn- und Taxischem Leibarzte, und Geheimenrath	101
III. Kurze Nachrichten und Auszüge	125
1. Practische Miscellen aus den viertel-jährigen Gesundheitsberichten Preussischer Aerzte	125
2. Marcus Tod. Von Hufeland	128
3. Nachtrag zu meinem Aufsatze über den Keichhusten und die häutige Bräune. Vom Dr. Wesener zu Dülmen	130
4. Ueber die blaue Nase beim Typhus bellicus; ein einzelner Fall, der blos hinsichtlich der Prognosis bei dieser Krankheit merkwürdig ist. Vom Med. Rath Wendelstädt zu Hof Emmrich bei Limburg an der Lahn	131
5. Medicinische Ferien im Jahr 1816	133

Bibliothek der pr. Heilkunde November und December wird mit dem Decemberstück des Journals zusammen ausgegeben, und enthält die Revision der gesamten medizinischen Literatur vom Jahr 1815.

Litterarische Anzeige.

Bei Düncker in Berlin ist erschienen:

C. W. Hufeland Conspectus Materiae medicae, secundum ordines naturales, in usum auditorum. 8. 12. fl.

Journal der practischen Heilkunde.

Herausgegeben

von

C. W. H u f e l a n d,

Königl. Preuss. Staatsrath, Ritter des rothen Adler-
Ordens, dritter Klasse, wirkl. Leibarzt, erstem Arzt
der Charité, Mitglied der Academie der
Wissenschaften etc.

und

J. Ch. F. H a r l e s,

Geb. Hofrath, ordentlichem öffentlichen Lehrer der
Klinik auf der Universität zu Erlangen, ordentlichem
Mitglied der Königl. Baierischen Academie der
Wissenschaften etc.

Grau, Freund, ist alle Theorie,

Doch grün des Lebens goldner Baum.

Goethe.

VI. Stück. Dezember.

Berlin 1816.

Im Verlage der Realschulbuchhandlung.

I.
Die
Fei- und Volks-Krankheiten
des Jahres 1814
in und um Regensburg,
beobachtet

von
Dr. Jacob Schäffer,
erstl. Thurn und Taxischem Leibarzte und Geheir-
enrathe, auch Ritter des Civil-Verdienstordens der
Baierischen Krone, und Mitglied mehrerer
gelehrten Societäten.

October.

Barometerstand: höchster: 27'' 3''' 6. d. 4. früh.
niedrigster: 26 6 9. d. 25. Abds.
mittlerer: 26 11 7. um $\frac{1}{2}$ Linie
zu niedrig.

Vom 1sten bis zum 15ten hielt sich das
Barometer immer auf oder über der Mittel-
höhe: vom 15ten bis 27sten unter derselben:

A

die größte tägliche Veränderung ergaben den 25sten, wo es binnen 16 Stunden $3\frac{1}{2}$ Linien fiel, ohne daß eine Veränderung in der Witterung erfolgte.

Thermometerstand: höchster: $+12\frac{1}{2}$ d. 7. N.
niedrigster: $-1\frac{1}{2}$ d. 11. früh
mittlerer: -5 , 9. um
kälter, als sonst im

Die erste Hälfte des Monats war kälter als die zweite: der kälteste Tag war der 11te, wobei Vormittag dicker Nebel, nachmittags schöne Witterung gewesen: der 12te war am 7ten mit etwas Regen. Am 30sten erreichte das Thermometer $+10$ R.

Hygrometerstand: höchster: 851 Gr. d. 12. N.
niedrigster: 530 — d. 29. V.
mittlerer: $693\frac{1}{2}$ — trocken. al

In der ersten Hälfte des Monats war die Luft immer sehr trocken, ganz besonders am 12ten; die vielen Nebel in der zweiten Hälfte machten die Luft merklich feuchter. In Hinsicht des Regens war der Monat sehr trocken: der gesammte Regen trug nur 7 Linien, sonst im Mittel 12 Linien. Die herrschenden Winde waren meistens mit dem anliegenden Nordost und Süd. Nur der 8te war stürmisch. Sonst der Monat größtentheils sehr windstill. — zählten in Allem ganz heitere Tage 4, trübe 8, schöne 5, wolkige 14. — Tage mit Nebel 9, mit Regen 4, mit Wind 6, mit schwachem Sturm 1. Heitere Nächte 4, wolkige 7, ganz trübe 11, mit Regen 4.

Die *rheumatischen Beschwerden* waren von der Art, welche theils die zur Bewegung

stimmte Muskelfiber, theils die splanchnischen Organe selbst befielen, sprachen sich sowohl durch *Koliken*, *Diarrhoen*, als auch durch *Hüftweh*, *Zahn- und Ohren-Schmerzen* aus. Wärme war hier das große Heilmittel und deswegen erwiesen sich Klystiere und Bäder, vorzüglich mit Schwefelleber versetzt, so ausgezeichnet wohlthätig. — Gegen das Ende des Monats kamen mehr katarthalische Leiden vor, welche ihr Daseyn durch *Schnupfen*, *Husten*, *Halsweh* etc. äusserten: letzteres ging bei den Meisten in Vereiterung der einen oder der andern Mandel über. Bei einer 30jährigen raschen Wirthin kam nebst dem wenigen Eiter ein steinartiges Körperchen mit zum Vorschein, das sich in der rechten Tonsilla ausgebildet hatte. — Eigentliche *Wechsel-Fieber* mit rein ausgebildetem Typus kamen zwar nicht vor: doch sah ich bei Erwachsenen und Kindern, wie in den verflossenen Monaten periodische Leiden zu bestimmten Zeitpunkten eintreten, und nach Andauern von einigen Stunden wieder vergehen: auch hier half, ohne China, eine auflösende, gelind abführende Salzmixtur, und ein Brechmittel, das ein paar Stunden vor dem Eintritt des Übelbefindens gereicht wurde. — Die *Rötheln*, welche hie und da zarte Kinder befielen, waren gutartig und quälten nur zwei Tage vor und nach dem Ausbruch derselben mit lästigem Husten: ihr Verlauf war schnell und mit dem neunten Tage überstanden. — Desto langwieriger aber, oft bedenklich, ja auch tödtlich war der Gang der *Nervosa - Versatilis*, an welchem meistens junge, verheirathete und ledige Personen von

jedem Geschlechte befallen und bis zum 21. Tag und oft noch länger zu Bette gehalten wurden. Die davon Ergriffenen schwankten meistens viele Tage zwischen Wohl- und Nicht-Wohlseyn, besorgten mit Unbehagen lange noch ihre Geschäfte und klagten dabei über Eingenommenheit des Kopfes, Brausen vor den Ohren, unruhigen nicht erquickenden Schlaf, verlornen Elslust und Abgeschlagenheit aller Glieder. Die Zunge war bei Allen anfangs mit weiß- gelblichem Schleim überzogen, dabei feucht, im Fortgang der Krankheit aber trocken: der Durst groß, der Harn bald hell, bald trüb und gebrochen, bald wieder klar, aber dunkel gefärbt: der Leib bald verstopft, bald zu flüssig: diese Durchfälle schienen anfangs zu erleichtern, schwächten aber bald merklich, besonders wenn sie zu oft sich wiederholten oder gar unvermerkt abgingen. — Viele trugen ein großes Verlangen nach Bier, fanden es aber zu bitter und unangenehm, wenn sie es tranken: der reine Weinessig mit etwas Zucker versetzt war ihnen das angenehmste Getränk, dem sie am längsten treu und getreuer verblieben, als den Mineralsäuren mit Syrupen versüßt. Einige Grane der Brechwurzel schafften im ersten Anfange gereicht, gemeiniglich viel Schleim, auch oft Galle mit großer Erleichterung und Nachlassen des Klingens in den Ohren weg, daher erschienen diese Symptome nach ein- oder zweimal 24 Stunden aufs Neue und wichen selten, selbst einem gereichten zweiten Brechmittel mehr: wohl aber machten Blasenpflaster, anfangs im Nacken und später auf die Waden gelegt und mit der Di-

gestiv-Salbe in Eiterung erhalten, den Kopf merklich heiterer, besonders wenn solche innerlich mit einem *Infus. Valerian sylv. cum Fl. Arnic. spirit. Minder.* und etwas *Naphtha Aceti* unterstützt wurden. Bei Vielen wurde auch die Lunge in Mitleidenschaft gesetzt: der anfangs trockne Husten war meistens mit Schmerz, aber keinem Auswurf in den ersten Tagen begleitet: kleine oft wiederholte Gaben von *Kerm. miner.* mit *Calomel aa. Gr. iii. Sacchar. alb. Scrupl. ij. C. Guajac. Scrupl. j. Pulv. anod. Dover. Scrupl. Sem. M. et div. in vj. part. aeq.* hoben den Schmerz und beförderten den Auswurf, der zwar ohne Blut, aber eiterartig zum Vorschein kam. War die Schwäche sehr groß, so wurden diesen Pulvern ein paar Grane Kampher zugesetzt: dieser aber zu einem halben Gran mit Zucker alle zwei oder vier Stunden in dem Baldrian-Aufguss gegeben, wenn kein Husten mit verbunden und die Brust frei geblieben war. Die Krisen erfolgten sehr langsam, oft erst am 21sten Tag und meistens durch den Harn, zuweilen auch durch mäßigen Schweiß: zu früh eingetretene große Schweißse verzögerten, so wie die lästigen Durchfälle den Verlauf des Fiebers, waren wohl gefahrdrohend, nie aber kritisch. Ein junges 22 jähriges Weib, welches sich nach dem ersten Wochenbette zu früh in diesem rauhen Monate der freien Witterung aussetzte, wurde mit dieser Krankheit befallen und suchte erst nach acht Tagen um ärztliche Hülfe nach, als bereits der Unterleib ange trieben, die Zunge trocken und der Durchfall stark, Schlaflosigkeit und Ohrenbrausen,

kurz das Fieber heftig und mit Irreden begleitet war. Bei meinem ersten Besuche erfuhr ich, daß ihre Entbindung vor fünf Wochen natürlich und leicht gewesen sey und das Kind noch an ihrer Brust sauge. Ein anderer Arzt, dem sie die Vorboten der Krankheit, verlorne Eßlust, Reissen und Abgeschlagenheit der Glieder, geklagt hatte, verschrieb ihr einige Grane der Brechwurzel mit einem halben Grane des *Tartari emetici* verstärkt, worauf dreimaliges Erbrechen und über 20 Stuhlentleerungen erfolgten. Ich gab ihr daher gelind stärkende Mittel, und weil der Leib angetrieben und schmerzhaft war, einige Dosen Calomel mit Opium versetzt. Die beständig trockne Zunge aber, der unlöschliche Durst, das verfallne Gehör, die Schlaflosigkeit, der bald helle, bald trübe Harn, überzeugten mich bald, daß meine Kranke gleichfalls von dem epidemischen Nervenfieber ergriffen sey. Ich verschrieb ihr daher ein *Infusum Arnic.* mit *Valerian.* und *Spiritus Minder. aa. Unc. ij. Tinct. Guajac. volat. Dr. i. Syr. Diacod. Unc. ʒ.* Das Calomel wurde nun ganz weggelassen, weil der Durchfall, ungeachtet des Zusatzes von Opium, dennoch wieder bis zu Ohnmachten eintrat. Ich ließ deswegen den Unterleib mit geistigen Mitteln öfters einreiben und mit Flanell-Tüchern in warmen Aufguss von aromatischen Kräutern getaucht, fleißig bähen: innerlich wurde die *Aq. Cinnamon.* mit der *Essent. C. Chinae et C. Cascarill. cum Tinctur. Opii E.* gegeben. Hierauf verminderten sich die Durchfälle merklich und der Puls hob sich: das stille

Phantasiren aber, nebst dem unbezwingbaren Durst und ein unbändiger äußerst entkräftender Schweiß, welcher Tag und Nacht in einem fortwährte, setzte das Leben dieser Unglücklichen aufs Neue der Gefahr aus. Es wurde nun, außer einer leichtern Bedeckung, das *Elix. acid. H.* zum Getränke und der *Balsam. vitae H.* mit der *Tinctur. Ambr. compos.* in kleinen oft wiederholten Gaben gereicht und ein Blasenpflaster in den Nacken gelegt. Als hierauf die Schweißse in etwas mäßiger wurden, stellte sich der Durchfall wieder ein, wobei unwissend alles ins Bett floß. Ich gab nun ein *saturirtes Decoct* des *Calam. aromat.*, mit *Isländ. Moos*, der *China* und *Cascarill-Rinde* mit *Naphth. Aceti* und *Elix. robor. Wh.* zu welchem allezeit 15 Tropfen des *Balsam. Vit. H.* jedem Eßlöffel des Absudés gesetzt wurden, weil die arme Entkräftete vor Schwäche nicht mehr sprechen konnte. Dabei blieb der Harn meistens trüb und mit ziegelmehligem Bodensatz, jedoch zuweilen auch ganz hellgelb. Als unter dieser Behandlung, nebst der Reichung von Burgunder und kräftigen Fleisch- und Wein-Suppen mit Eyern und Gewürz die Besinnungskraft und Sprache wiederkehrten, klagte die Kranke am 21sten Tage dieser Krankheit über Schmerzen in der linken Mamma, die etwas hart, geschwollen und röthlich war. Ich ließ sie mit dem *Empl. Diachyl. compos.* bedecken und darüber ein erweichendes Kataplasma legen. Nach 3 Tagen bildete sich daselbst ein förmlicher Absceß, welcher nach Vorschrift der Kunst behandelt und nach drei Wochen erst vollkom-

men geheilt wurde. Die Genesung überhaupt ging langsam von statten und erst zu Ende des folgenden Monats war die Genesene im Stande, ihren häuslichen Verrichtungen wieder nachzukommen. — Sonderbar ist es, daß die Mutter dieser Patientin, 58 Jahre alt, auf demselben Vorplatz wohnend, mit derselben Krankheit befallen und bald mit Verstopfung des Leibes und bald wieder mit kaum zu bändigender Diarrhoe abwechselnd im Verlauf dieses Fiebers beschwert wurde, das aber gleichfalls glücklich, jedoch schneller, als bei ihrer Tochter verlief. — Ein rüstiger Schuhmacher von 32 Jahren, den ich mit diesen zwei weiblichen Personen zu gleicher Zeit an der nämlichen Krankheit zu besuchen hatte, wurde, nachdem er acht Tage mit einer Diarrhoe aber ohne Kolik-Schmerzen belästigt werden war, am 22sten October auf der Treppe eines seiner Kunden, dem er die gefertigte Arbeit überbringen wollte, plötzlich mit einem rheumatischen Seitenstich in dem Grad befallen, daß er einige Zeit ausruhen und endlich nur Schritt vor Schritt und äußerst beklommen den Weg nach seiner Wohnung machen mußte. Ehe er sich zu Bette legte, befiel ihn ein heftiger Fieberfrost, auf welchen großer Durst und Hitze folgte. Ich rieth ein Klystier und eine Salzmixtur. Er brachte die Nacht fast ganz schlaflos zu, sah, so wie er die Augen schloß, allerlei Schreckbilder: die Zunge war sehr unrein, der Harn feurig und dick. Da nun auf das Einreiben der flüchtigen Salbe das Stechen auf der Brust viel geringer und das Athmen freier wurde, so reichte

ich nach einer etwas besser zugebrachten Nacht, ein gelindes Brech- und Abführungs-Mittel, das, ohngeachtet des Zusatzes von der Ipecacuanha kein Brechen, wohl aber gegen 20 Mal purgirte, wozu der Kranke zum Theil selbst die Veranlassung gab, weil er die Nacht nicht vorüber gehen liefs, sondern früh um 1 Uhr die Arznei schon verschluckte und worauf unmittelbar jene nervösen Symptome, als Ohren-Sausen, Eingenommenheit des Kopfes, viele entkräftende Schweisse etc. eintraten. Ein gesättigtes *Infusum Valerianae cum Fl. Arnicae* mit der *Tinctura Guajac. volat.* und Abends ein paar Pulver des Dovers entfernten nach wenigen Tagen den nervösen Charakter vollkommen, machten den Kopf heiter, das Auge helle und führten Eßlust, ruhiger, erquickenden Schlaf und damit volle Gesundheit herbei. Die Entscheidung der Krankheit geschah mittelst des Harns, der länger, als zwölf Tage, dicken ziegelartigen Bodensatz führte.

An eben diesem nervösen Fieber endete ein 34 Jahre alt gewordener, in der Nähe der Stadt wohnender Bauer, welchen ich nebst einer 68 jährigen Rathgeberin, die am *Morbo ileo* starb, von 66 in diesem Monate behandelten Kranken verlor. Jener diente in seinem früheren Alter einige Jahre als gemeiner Soldat, und ist bis an seinen Tod ein Freund von vielem Biertrinken gewesen. Im Anfang Septemb. berieth ich ihn auf meinem Zimmer wegen eines seit 14 Tagen unaufhörlichen Durchfalls mit gänzlich verlornen Eßlust, weswe-

gen ich ihm ein paar Gaben der Brechwurzel und dann ein kräftiges Decoct vom *Colam. aromat.* mit bittern Visceralmitteln verschrieb, wodurch er einige Tage von dieser lästigen Beschwerde frei wurde. Nach 14 Tagen klagte er aufs Neue über den Durchfall, der ihn meistens Nachts befiel und ihn 6 bis 8 Mal aus dem Bette trieb. Als ich anfangs dieses Monats ihn zu besuchen gebeten wurde, fand ich denselben sehr entkräftet, ohne alle Eßlust und mit einer weissen, dick mit Schleim bedeckten Zunge. Da der Anfang seiner Krankheit in einer Cholera bestand, gegen welche er nur ländliche Hausmittel, als Pfeffer mit Brantwein, gebrauchte, und der Durchfall, ohnerachtet der von mir verordneten Mittel, nicht auf die Dauer weggeschafft werden konnte, so besorgte ich einen Local-Fehler irgend eines zur Verdauung bestimmten Organs, wodurch allmählig mittelst eines nervösen Zehrfiebers der Tod herbeigeführt werden mußte. Ohnerachtet der kräftigsten Absude des Isländ. Mooses mit der China-Rinde, Ingwer-Wurzel und bittern Magenmitteln versetzt und der dazwischen sparsam gereichten kleinen Gaben von Calomel mit Kerm. und Opium, des Weins etc. ließ weder das Fieber ganz nach, noch kehrte die Eßlust wieder, sondern es stellten sich erhöhter Durst, Schlaflosigkeit, Schwämmchen im Halse, Eingenommenheit des Kopfes ein, so daß des leichten Irreredens wegen Blasenpflaster auf die Waden gelegt und in Eiterung erhalten wurden. Ganz unverhofft traten nun unbändige Schweisse ein, die Tag und Nacht fortwährten und die weni-

gen Kräfte vollends ganz raubten, so daß der Kranke gegen das Ende Octobers verschied.

In dem Verlauf desselben Monats kam mir wieder einmal die *Eiterung* der *Augendeckel* an einem Wochen- und Brust-Kinde vor, das vor acht Tagen in der Kirche getauft und bei dieser Gelegenheit wahrscheinlich verkältet, oder vielmehr der Helle zu lange ausgesetzt wurde: vielleicht trug auch zur Erzeugung dieses örtlichen Übels das etwas lange Stecken des Kopfes während des Durchgangs in dem kleinen Becken dazu bei. Da die Hebammen meiner Vaterstadt von allen Seiten auf die Verhütung dieser Krankheit der Neugeborenen seit vielen Jahren aufmerksam gemacht worden sind und das Taufen der Kinder in der Kirche*),

*) Bei Gelegenheit der Anzeige von Dr. Niemanns *Handbuch der Staatsarzneywissenschaft* läßt sich Recens. über diesen Gegenstand in der *Salzburg. medicin. chirurg. Zeitung* No. 80. den 6ten Octbr. 1814 also vernehmen: „In Betracht der Kindes-„Taufe verlangt der Verf. nur, daß man im Win-„ter die Tauf-Kinder nicht zu lange in der Kir-„che aufhalte und das Wasser wärme. Es sollte „aber billig von Staatswegen nicht nur erlaubt „werden, die Kinder im Winter außerhalb der „Kirche zu taufen, sondern man sollte lieber es „geradezu verbieten, den Taufact in der Kirche „vorzunehmen. Rec. hat die bestimmtesten Erfah-„rungen, daß das Hintragen zur Kirche und das „Verweilen in derselben nicht selten zur Erkäl-„tung, Krämpfen, Koliken und zur *Ophthalmia* „*neonatorum* Anlaß gab. Widersinnig und schäd-„lich ist die in einigen Ländern bestehende Ein-„richtung, die Taufe im Hause nur gegen Bezah-„lung gewisser Taxe zu erlauben.“ — Nach der neuen Kirchenordnung kann und darf zwar die Taufe im Hause bei uns gegen Entrichtung von einem Gulden und dreißig Kreuzern vorgenommen

besonders an rauhen Herbst- und Winter-Tagen beinahe ganz abgekommen war, so bot sich dieses Übel sehr selten mehr unserer Behandlung dar. Indem aber, nach dem neuen Rituale für die Stadt Regensburg (cf. München Regierungs-Blatt April 1814) das Taufen in den Kirchen aufs Neue vorgeschrieben wurde, so steht zu erwarten, ob die Augendeckel-Eiterung der Neugeborenen nicht dadurch wieder häufiger veranlaßt vorkommen werde. Neuere Schriftsteller, z. B. Hr. Profess. *Feiler* in seiner *Einleitung zur Erkennung und Heilung der Kinderkrankheiten*, Sulzbach 1814, schlägt für diese Krankheit den Namen *Augenliedsucht* vor und sucht die Ursache davon, bis weitere Beobachtungen etwas Bestimmteres lehren, in der Jahres- und Witterungs-, vielleicht auch in der Epidemischen-Constitution auf. Bis jetzt kam mir noch kein Fall vor, wo ich nicht die Entstehung dieser Krankheit vom Lichtreiz gleich nach der Geburt oder später von Erkältung und Unreinlichkeit nachweisen konnte. Nach v. Siebold, Ad. Schmitt und A. kann diese Krankheit durch Ansteckung, bei dem Geburtsact von der mit dem weißen Fluß behafteten Mutter dem Neugeborenen mitgetheilt werden. — Das Wesen dieser Krankheit besteht in einer Entzündung der Augenlieder, wodurch die Meibomischen Drüsen zu wi-

werden; mit dem Geiste der liberalen baierischen Regierung aber würde es im Widerspruch stehen, wenn nur gegen Geld dispensirt würde: auch das kranke, schwache Kind des Armen wird im Hause ohne Taxe getauft, wenn der Arzt darüber ein Zeugniß ausstellt.

natürlich vermehrter Ausscheidung des Schleimes gereizt werden. Es sind also bei der Heilung dieser Beschwerde das Stadium der *Entzündung* und das Stadium der *erhöhten Schleimabsonderung* zu beachten. Der Weg zur Hebung dieses Übels muß daher theils *allgemein*, theils *örtlich* einge-
lagert werden. Zur Erreichung des ersten Zweckes sind gelind abführende Mittel wohl, als ableitend, als auch den erhöh-
ten Nutritions-Act mindernd zu reichen. Denn es wahr ist, daß jede Entzündung mit dem Geschäfte der Ernährung dem We-
sen nach gleich sey und nur in einem Her-
vortreten der Kräfte derjenigen Organe be-
stehe, welche der Ernährung vorstehen *),

) Der tief und hell sehende Kliniker, Hr. Leibarzt und Hofrath *Kreysig*, giebt mit aller Bescheidenheit so herrliche und in der Natur begründete Winke über die Entzündung im Allgemeinen und die des Herzens insbesondere, daß ich nicht umhin kann, diese Stelle hier anzuführen: „Um Uns
„eine richtige Idee von dem, was man sich unter
„Entzündung eigentlich zu denken habe, zu ma-
„chen, erinnere ich zunächst an die Analogie der
„Erscheinungen, welche wir bei Bildung neuer
„organischer Theile oder der Ausbildung noch
„nicht gehörig entwickelter Theile im Organis-
„mus wahrnehmen. Die Restauration verloren
„gegangener Theile, z. B. nach Verwundung kommt
„offenbar durch den Act der Entzündung zu Stan-
„de, und zwar bei einfachen Verwundungen durch
„schnelle Vereinigung getrennter Flächen vermit-
„telt der Ausschwitzung plastischer Lymphe, oder
„bei Substanz-Verlust durch die Eiterung, bei
„welcher einiger Grad von Entzündung noch im-
„mer anhält. Bei der Bildung der Zähne im kind-
„lichen Alter sehen wir ganz gleiche Erscheinun-
„gen. Man findet bei der Untersuchung der Kinn-
„backen und benachbarten Knochen nach dem
„Tode von Kindern, die an den Folgen des

so folgt, daß Alles was die Ernährung mindert, auch den Act der Entzündung herabstimmen müsse. In der Hinsicht bestehen ja die sogenannten Antiphlogistica in Blutlassen, Abführungen, magerer Kost, kurz in solchen Mitteln, welche der Reproduction mächtigen Abbruch thun. Daher sind auch bei dieser topischen Entzündung der Augendeckel gelind abführende Mittel gewiß

„Zahngeschäftes starben, daß nicht nur die Kinnbacken-Knochen, sondern sogar die Hinterhaupt-Knochen zuweilen aufgelockert und aufgetrieben, mithin also in einem wahren Zustand der Entzündung sind. In den ersten Jahren des Lebens geht die Entwicklung des Hirns vorzüglich von Statten und wir beobachten in derselben die Hirnwassersucht am häufigsten, von welcher wir jetzt hinlänglich belehrt sind, daß sie als Folge dieser Evolution und eines bis zur Entzündung übergehenden Excesses derselben entstehe. Auf gleiche Weise verhält es sich mit der Entwicklung der Mannbarkeit: das ganze Leben des Menschen bekommt eine neue Physiognomie und alles deutet auf erhöhte Gefäßthätigkeit hin, unter welcher die Zeugungstheile beider Geschlechter sich zu ihrer Vollkommenheit ausbilden. Diese Analogie der Erscheinungen der Entzündung und des Bildens neuer, so wie des Ausbildens unvollendeter Organe, deutet schon stark darauf hin, daß die Entzündung im Grunde mit dem Geschäft der Ernährung dem Wesen nach eins sey. — Entzündung wäre denn in einer Hinsicht als ein intensiv erhöhtes Leben eines einzelnen Theils zu betrachten und würde zur Krankheit in Hinsicht zur Disproportion, die daraus zu dem Leben des ganzen Organismus entspringt: oder in sofern die Entzündung in einem Hervortreten des Lebens der Capillargefäße gegen das Arterien-System besteht, so findet dabei Disproportion der letztern zu der erstern Statt. — Von einer Seite und zwar in Hinsicht des kranken Organs selbst betrachtet,

als angezeigt, wenigstens reiche ich sie mit ausgezeichnetem Erfolg auch in dieser Krankheit und fange den Gebrauch der topischen Mittel nicht früher an, als bis der Unterleib tussam entleert worden und im Verlauf derselben, täglich zwei bis dreimal geöffnet ist. Nur dann lasse ich Blutigel anlegen, wenn unter dem Eiter die Bindehaut röthlich erscheint. In dem vorliegenden Fall hatte ich deren nicht nöthig, wohl aber liefs ich hinter jedes Ohr ein rothmachendes Pflaster in einem Theil *Vesicat.* mit drei Theilen *Uachyl. comp.* vermischt, von der Grösse eines Groschen legen und die zugeklebten Augen Morgens mit warmen Flieder-Aufsatz erweichen und unter Tags öfter den Eiter von der Hornhaut mit folgendem Augenwasser wegspülen: *R. Aq. Rosar. Unc. i. Vitriol. alb. Gr. iij. M.* — Späterhin, so wie der Schleim dick und weiss zu werden anfing, versetzte ich das Rosen- oder Malven-Wasser mit Blei-Extract, etwas Kampher und einigen Tropfen von *Sydenh. Lau-*

„kann man sagen, Entzündung sey Krankheit der
 „Reproduction. Die Arterien. nämlich, von wel-
 „chen die Capillargefäße einen Theil ausmachen,
 „haben eine doppelte Seite: sie sind ihrer Na-
 „tur nach irritabel, sie greifen aber durch ihre
 „Verrichtung zunächst in die Reproduction ein:
 „daher ist die nächste Folge der Entzündung ver-
 „mehrte Reproduction in dem entzündeten Theile
 „in dem Verhältnisse zu einem Bedarf u. s. w.“
Die Krankheiten des Herzens systematisch bear-
bettet von Dr. J. L. Kreysig, Königl. Sächsisch.
Leibarzt und Hofrath. 1 Theil. S. 139. Berlin,
1814. Ein wahrhaft classisches Werk, das nun
bald vollendet seyn wird und in keiner Bibliothek
eines klinisch denkenden und so auch handelnden
Arztes fehlen sollte.

dan. Unter dieser Behandlung hatte ich das Vergnügen, dieses Kind nach fünf Wochen von diesem Augenübel geheilt zu sehen.

November.

Barometerstand: höchster 27'' 4''' 6 den 11. Abend.
niedrigst. 26, 5, 7 den 30. früh.
mittlerer 26, 11. 5 regelmäsig.

Das Barometer war immer sehr unstill, mehr unter als über der Normalhöhe: die stärksten Veränderungen ergaben sich vom 7ten zum 8ten zu 5 Linien, bei anhaltendem Regen: ferner vom 18ten bis 23ten zu 5½ Linien bei stättem Nebel.

Thermometerstand: höchster + 7½ den 7. Nachm.
niedrigster — 1½ den 12. früh.
mittlerer + 3 um einen Grad zu hoch.

Im ganzen Monat sank der Wärmemesser nur an fünf Morgen ein wenig unter den natürlichen Gefrierpunct, was sehr selten vorkommt: im ganzen Monat war kein Tag, wo er stets unter 0 Gr. verweilte. Die kältesten Tage waren der 11te und 12te, ferner vom 18ten bis 21sten; übrigens kommen seit 1771 viele Wintermonate vor, die im Ganzen noch wärmer, als der diesjährige ausfielen, unter denen sich 1779, 1801, 1806, 1811 auszeichnen.

Hygrometerstand: höchster 758 Gr.
niedrigster 460 Gr.
mittlerer 625 Gr. trockner als sonst.

Bis auf den 19ten war die Lufttrockenheit für den November noch immer beträchtlich, erst die mit dem 20sten eingetretenen Ne-

bel drückten das Hygrometer beträchtlich herab. Die Ursache davon muß man bei den Winden suchen. — Die herrschenden waren Ost und Süd-Ost, nachdem vom Februar bis zum September einschliesslich die Nordwest-Winde die Oberhand hatten. Tage mit mittelmässig starkem Winde zählten wir 9, unter denen nur der 3te und 13te etwas stürmisch waren. Der Betrag des Regens steigt auf $17\frac{1}{2}$ Linien, was ungefähr das Mittel ist, freilich sonst in Schneegestalt, der bis jetzt nur zweimal sehr sparsam fiel. — Übrigens zählten wir nur einen heitern und sieben wolkige Tage mit Sonnenschein, die übrigen 22 waren ganz trübe: eben so 21 ganz trübe Nächte, 5 wolkige und nur 4 schöne oder heitere. Den 21sten und 22sten waren wir unaufhörlich in Nebel eingehüllt: an 13 Tagen und 9 Nächten fiel mehr oder weniger Regen: bisher also noch kein Winter.

Allgemein herrschend kamen daher im Verlauf dieses, in Vergleich mit andern Jahren ziemlich trocknen Monats *rheumatische Fieber* aller Art vor, die bei Einigen den nervösen Charakter annahmen und selbst oft tödtlich verliefen. So wurde ich am 8ten dieses zu einem 48 Jahre alten Geschäftsmann, um einer ärztlichen Berathung beizuwohnen, gerufen, welcher bereits am neunten Tag an einem *rheumatischen Fieber* darnieder lag, das er sich durch Erkältung zugezogen hatte und Anfangs mit heftigen Schmerzen beim Urinlassen begleitet war. Diese verlohren sich bald auf den Gebrauch schleimigter, einwickelnder, die Ausdünstung befördernder Mittel: das Fieber selbst aber

nahm nun mehr die Form eines gastrischen biliösen an. Kleine Gaben der Brechwurmel und ein eröffnendes antiphlogistisches Verfahren entfernte durch gelindes Brechen und vermehrte Stühle sehr verdorbene gallichte Unreinigkeiten mit sichtbarer Erleichterung. Es traten am 5ten, 7ten und 9ten Tag der Krankheit kritische Schweisse und Urin mit merklicher Verminderung des Fiebers ein, die Zunge blieb nun feucht und rein, worin sich jedoch ein nervöser Zustand gesellte, welcher sein Daseyn durch krampfhaftes Zusammenschnüren im Halse, ohne wahrnehmbare Erscheinungen von Aphthen in demselben, durch stilles Irrereden, grosse Entkräftung, öftere Zuckungen der Glieder und Schlaflosigkeit zu erkennen gab. Die gleich nach gehobenem gastrischem Zustande angewandten Mittel aus Baldrian, Arnica etc. welche beim Eintritt des nervösen Charakters durch Kampher, flüchtiges Hirschhornsalz, Vesicatorien etc. verstärkt wurden, blieben fruchtlos. Vom 9ten Tag der Krankheit nahmen allgemeine Entkräftung, Schwäche des Kreislaufes und aller sensoriiellen Verrichtungen zu, dauerten unter gesteigerten Graden den 10ten Tag hindurch mit Abnahme des vollen Bewußtseyns und Unvermögens zu sprechen ununterbrochen fort und gingen am 11ten Tag der Krankheit in ein ruhiges, kaum bemerkbares Entschlafen über.

Bei der unternommenen Leichenöffnung fanden sich das Herz, die Lungen (einige Pseudo-Membranen abgerechnet, durch die der linke Lungenflügel mit dem Rippenfell verwachsen war, vermuthlich als Folge der vor zwei Jahren bestandenen Lungenent-

zündung dieser Seite) im naturgemäßen Zustand: die splachnischen Eingeweide des Unterleibs, Leber und Magen abgerechnet, wurden sehr fehlerhaft vorgefunden: das Netz ganz verzehrt, die dünnen Gedärme blau und stinkend, die Milz sehr mürbe und leicht trennbar, die rechte Niere vergrößert und durchaus entzündet, die linke hingegen sphacelös und in ein widernatürliches Aftergebilde ausgeartet. Die Urinblase war sehr dickhäutig und die innere Fläche derselben enthielt an einigen Stellen varicöse Gefäße. — Hieraus möchte nun wohl mit Grund zu folgern seyn, daß diese Nieren-Desorganisation lange schon zugegen gewesen und durch den zufälligen Beitritt des durch Erkältung entstandenen rheumatisch-gastrischen Fiebers in Entzündung gerathen, demselben den nervösen Charakter eingeprägt habe und dieses Aftergebilde selbst plötzlich in Brand übergegangen sey.

Meine vier übrigen, an *rheumatischem Seitenstich* mit nervösen Zufällen begleitet, schwer darniedergelegenen Kranken, waren weiblichen Geschlechts, von welchen das jüngste ein schwächliches Mädchen von 14 Jahren am letzten November, nicht mehr an diesem, sondern an Lungengeschwüren, die sich im Verlauf der Krankheit bildeten und ungemein viel Eiter entleerten, starb. Ich wurde erst am 4ten Tage der Krankheit, nämlich am 7ten Novemb. zu ihr gebeten, als sie mir über Abgeschlagenheit aller Glieder, großen Durst, lästigen Husten mit Schmerzen in der Brust, schlaflose Nächte, Sausen in den Ohren etc. klagte. Ich ließ das flüchtige Kampher-Liniment in die

schmerzende Seite einreiben und legte später ein Blasenpflaster auf die merklich eingedrückte und schmale Brust: innerlich gab ich ein Infus. Fl. Arnic. mit Mittelsalzen und kleine Dosen von Calomel mit Kampher und etwas Dover. Pulver. Die ein Paar Tage darauf gereichte Brechwurzel schaffte viel Schleim weg und verminderte das Fieber merklich. Unter anhaltenden kritischen Schweißen, dickem Harn, gekochtem, weißem Schleimauswurf, schien die Krankheit nach dem 14ten Tag ganz überstanden zu seyn, indem die Eßlust wiederkehrte, der Schlaf ruhig und der Kopf frei wurde. Nur war mir der schnelle, kleine Pulsschlag und das kurze Athmen verdächtig, wobei ich einen gehinderten Kreislauf in dem Lungenorgan als Ursache annehmen mußte. Am 21sten Tage der Krankheit sagte mir die bekümmerte Mutter, daß ihr Mädchen zwar mit großer Begierde alle drei Stunden esse, dabei aber dennoch nicht zunehme und vergangene Nacht, unter beständigem Schleimrasseln viel gehustet und ausgeworfen hätte. Als ich die Menge dieses Eiters sah, so war zwar daraus ein aufgebrochnes Lungengeschwür nicht zu verkennen, zugleich aber auch noch mehrere solche Eitersäcke zu vermuthen und deswegen ein tödtlicher Ausgang zu besorgen. Es wurden zwar auf beide Arme kleine forteiternde Blasenpflaster gelegt, innerlich aber ein saturirtes China mit Isländ. Moos versetztes Decoct und die best nährendste Diät, sammt Selterwasser mit Milch gereicht, demungeachtet währte die Kurzathmigkeit, der schnelle kleine Pulsschlag, der Auswurf von bald mehr, bald

minder Eiter mit der besten Eßlust bis an den Tod fort, der am 30sten Nov. Morgens 5 Uhr sanft erfolgte.

Ausser diesen hitzigen rheumatischen Beschwerden kamen auch viele ohne merkliches Fieber unter den Formen von *Zahn - Gesichts - Ohren - und Hüft - Schmerzen, Kardialgieen* und vorzüglich auch die *Gicht* vor, deren ich später noch erwähnen werde. Ziemlich häufig waren auch an der Tagesordnung *katarrhalische Zufälle* aller Art, besonders Entzündungen des Halses mit und ohne Vereiterung der Mandeln. *Blutflüsse* sahen wir oft sowohl bei Schwängern, als andern jungen Weibern: erstere endeten meistens mit Mißfällen. — Auch *maskirte Wechselfieber*, besonders bei Kindern, erschienen und verriethen ihr Daseyn dadurch, daß zu gewissen Stunden Koliken oder Herzgespann, Kopfweh mit Erbrechen etc. eintraten und nach Verlauf von einigen Stunden von selbst vergingen, bis am folgenden Tag, meistens aber eine Stunde früher, dieselben Klagen wiederkehrten. Ein gelindes Brechmittel, und in noch geringern Fällen, wo die Zunge rein und nicht belegt war, eine Tasse starker Caffee ohne Milch, eine Stunde vor dem Eintritt dieser Beschwerden gereicht, hoben oft allein schon das Periodische dieser Leiden, und ein China-Aufguß mit bittern Extracten stärkte das Ganze. — Unter Kindern herrschten die *Rötheln* und mitunter auch der *Scharlach*: beide aber sehr gutartig. — Ausser dem oben gedachten Mädchen von 14 Jahren, starb mir von 76 behandelten Kranken keiner. Ein zehnjähriger Junge, der nach

einem Sprunge im Zimmer Schmerzen im Hüftgelenke bekam und zu hinken anfang, wurde endlich ganz bettlägerig, und nach genauer Untersuchung und befundener Verlängerung des kranken Schenkels und Beines für wahre Coxalgie gehalten und dem gemäß mittelst lang in Eiterung erhaltener und oft erneuerter Blasenpflaster etc. nach und nach gänzlich wiederhergestellt. — Bei einem 32jährigen Weibe, das nur einmal gebohren hatte, sehr gesund und stark aussah, wurde nach heftigen, mehrere Monate lang andauernden Hüftschmerzen das Cap- sel - Gelenk des einen Schenkels entzündet und der Kopf des Knochens nach und nach aus seiner Pfanne geschoben, so daß dieses Bein gleichfalls länger wurde. Unter der Leitung meines Bruders wurde ein baumwollener Cylinder auf dem erhabenen kranken Hüftgelenke abgebrannt und dasselbe, nachdem die tief eingebrannte Eschera erweicht und mit Digestiv - Salbe in langer Eiterung erhalten worden war, vollkommen geheilt, so daß diese Frau itzt wieder ohne Hinken, Schmerz etc. ihren häuslichen Ver- richtungen vollkommen wieder vorstehen kann. Die Wärme der halb abgebrannten Moxa machte ihr die angenehmste Empfin- dung, bis endlich dieses Wonnegefühl in hef- tigen Schmerz überging, der aber standhaft von ihr bis zur gänzlichen Einäscherung des Cylinders ausgehalten wurde. Die volle Cur bis zur Heilung währte drei Wochen.

Mein ehemaliger Rhein - Bewohner und dermalige Hall - Beamte wurde auch in die- sem Monat, nachdem er sich, vom Regen durchnäßt, erkältet hatte, mit seiner schon

oft bestandenen nephritischen Kolik befahlen, welche in unaufhörlichem Brechen, angetriebenem Unterleib, heftigsten bis zur Ohnmacht gesteigerten Schmerzen bestand, Oel - Klystiere mit *Laud. Syd.* und kleine Gaben von *Calomel* mit *Opium*, vorzüglich aber Bäder, in welche ein Sack mit Asche und Chamillenblumen gefüllt, hineingelegt wurde, zauberten die Schmerzen in wenigen Minuten weg und gleich in dem ersten Bad gingen drei Linsengroße Steine ab, deren ungleiche Rauheit während ihres Durchgangs höchst unangenehme Gefühle in dem rechten Harnleiter einige Tage zurückliessen,

Wassersüchtige hatte ich in diesem Monat täglich fünf zu besuchen, wovon zwei ohne alle Rettung darnieder liegen und wahrscheinlich nach einigen Wochen sterben werden, weil ihre Haut - und Bauch - Wassersucht secundär, als Folge verdorbener Abdominal - Eingeweide, deren Fehler die Kunst nicht zu heben vermag, zu beachten ist. Das männliche Subject davon zählt 72 und das weibliche 63 Jahre. — Die jüngern zwei *Hydropici* waren im Gesicht sehr aufgedunsen, vom Scheitel bis an die Ferse oedematös und athmeten, mit angetriebenem Unterleib, mühevoll. Bei Beiden vermuthete ich, als veranlassende Ursache, ein vorhergegangenes kaum bemerkbares Scharlach - Exanthem, wenigstens erinnerte sich die Dienstmagd eines vor 14 Tagen gehalten Halswehes mit Fieber begleitet: der Papiermacher - Gesell schrieb die Geschwulst auf Rechnung seiner Profession, und der damaligen feuchten, kalten Witterung. Ich ver-

schrieb Beiden Morgens und Abends eine kleine Gabe von *Calomel* mit etwas *Squilla* und unter Tags öfters einen Theelöffel von *Rob. Ebuli Junip.*, *Pulv. lenit. Tartar. aa. Unc. Semis. Semis G. Guajac. Rhei elect. Cort. Chin. aa. Scr. ij. Herb. digital. pur. alterant. Plum. aa. Scr. j. Extr. Gratiol. Dr. ij.* so lange zu nehmen, bis täglich zwei bis drei Öffnungen darauf erfolgten. Der Harn ging nun häufig und dick ab, das Athmen wurde leichter, so wie die Geschwulst minder, und Beide konnten im Anfang Decembers ihren Berufsgeschäften wieder nachkommen. — Da die Heilung dieser, wie jeder Krankheit, auf der Erkenntniß des Ursächlichen und der Möglichkeit dieses Ursächliche beseitigen zu können, beruhet, so kann wohl in manchen Fällen das Wasser weggeschafft werden und die Krankheit dennoch nicht gehoben, ja auch nie zu heben seyn, weil es ausser der Sphäre des Heilkünstlers liegt, die Integrität der fehlerhaften Eingeweide allemal wieder herzustellen. Deswegen ist diese Krankheit meistens nur bei jungen und solchen Individuen zu heilen, wo bei übrigens gesunden Eingeweiden, das lymphatische System nur auf einige Zeit seine Energie verlohren hat und durch einwirkende Reizmittel zur vollen Thätigkeit gebracht werden kann; nicht aber da, wo durch vorangegangene hartnäckige Gelbsuchten und andere in den Verdauungsorganen tief begründeten Fehlern, als Verhärtungen, Scirrhusitäten etc. besonders bei Personen, welche dem höheren Alter sich nähern, diese Wasserergießungen als Folge sich erzeugen.

In der Mitte dieses Monats bekam mein schon öfters gedachter Gicht-Kranke Gr. W. nach denen nun zum zweitenmal zu Baden in der Schweiz in den Monaten Juli und August der Jahre 1813 u. 1814 binnen vier Wochen jedesmal genommenen 60 Bädern, seinen ersten Anfall in der rechten Achsel mit solcher Heftigkeit, daß sich Nasenbluten, Irreden, auch Nerven-Zufälle als Lachen, Weinen etc. dazugesellten. Ich ließ den ganzen Arm in Flanell einwickeln und gab alle zwei Stunden einen Elslöffel von *R. Rad. Valerian. Sytv. Unc. β. Serpentar. Virg. Columb. aa. Dr. j. Infus. aq. fervid. Colatur Unc. iv. add. Tinct. Guajac. vol. Dr. j. Tinct. Ambr. compos. Scr. ij. Syr. Diacod. Unc. β. und die Nacht zwei Dosen von R. Pulv. Calomel. Gr. iiij. Opii. Gr. j. G. Guajac. Scr. β. Sacch. alb. Scr. ʒj. M. et div. in iv. part. aeq.* worauf bald die Nerven beruhigt und der Schmerz mit Röthe und Geschwulst den Ellenbogen und die Hand nach und nach einnahm, die untern Gliedmaßen aber verschonte, wozu hauptsächlich das ununterbrochene Bettliegen und der Gebrauch der Calomel-Pulver nicht wenig beigetragen haben mögen. Sollte man wohl nicht mit einem Grad der höchsten Wahrscheinlichkeit aus den Erscheinungen und Heilung der Gicht glauben, daß der ursprüngliche Sitz derselben nicht in den Säften sey, sondern in den Nerven, wie *Cullen, Weikard, mein Bruder* und andere Neuere behaupten? Denn Alles was die Sensibilität zu sehr angreift und schwächt, es geschehe solches entweder somatisch, wie bei Schwelgern aller Art, oder psychisch,

wie bei Gelehrten und Staatsmännern, ponirt zur Gicht und führet solche kurz oder lang herbei. Dafs aber die wiederholte Anfälle auch Entmischungen der Säften vorgehen können und auch wirklich geschehen müssen, davon zeugen angetriebenen Articulationen, die Erzeuger kalkartigen Stoffe und die oft ganz stellten Extremitäten der Podagrigen. *chez* *) nimmt zwar an, dafs der Sitz der Gicht in den festen und flüssigen Theilen sey: dunkel aber ist es, was er unter *de situation fixe des molecules ou parties integrantes des fibres musculaires* versteht. Dabei behauptet er aber einen besondern Zustand und fehlerhafte Mischung des Blutes **). Weit falslicher und schöner sich hierüber mein verehrter Freund und Gönner der verdienstvolle Herr Hofrath Leibarzt *Dr. Kreysig* in seiner währends Aufenthalts in Berlin bekannt gemachten sterhaften Schrift *über die Krankheiten des Herzens* 1. Th. S. 155. auf folgende V

*) L'état gouteux spécifique des solides ne consiste dans un effort puissant et durable situation fixe, qu'ont entre elles les parties des organes affectés par la maladie gouteuse fort qui déterminé un degré constant du tonement tonique de leurs fibres autre que dans la nature. *Traité des maladies gouteuses*. S. 37.

**) Il me paroît, que l'état gouteux du sang vice de sa mixtion, qui intercepte à des differens la formation naturelle de ses humeurs excrementitielles, de sorte, que ces humeurs plus ou moins altérées subissent une decoction spontanée, qui y fait prédominer la sale terreuse. S. 40.

ernehmen: „Die Gicht gehört unter die Krankheiten der Assimilation: ihr Sitz ist in den zweiten Wegen, d. h. in dem Gefäßsystem. In Hinsicht ihrer Ausbrüche ist sie eine Evolutions-Krankheit, wodurch die Natur ein fehlerhaftes Mischungs-Verhältniß des Blutes auszugleichen strebt. Die Gicht steht mit dem System der Blutgefäße in einer noch engeren Beziehung: die Häute der Gefäße leiden bei denselben wesentlich und sind in den Anfällen in einem Zustande der erhöhten Stimmung, in einem Erethismus begriffen. — Das Hauptmoment, worauf die Gicht beruht, ist demnach eine eigne Mischung des Bluts, bei welcher dasselbe mit Kalkphosphat überladen ist. — Es herrscht zwischen der Art, wie sich die Gicht ausbildet, die größte Analogie mit den kritischen Ausschlags-Krankheiten, durch welche ein im Blute befindlicher Stoff, welcher nicht in die Organisation paßt, aus demselben geschieden werden soll. Es geht der Gicht ein Stadium der Vorbereitung, eine Art von Fermentation voraus, deren Natur wir übrigens nicht kennen, wo der Kranke sich auf unbestimmte Art unwohl, seine Nerven gedrückt fühlt, wo die Verdauung darniederliegt und diese Zufälle sind das Vorspiel ernsterer Scenen, die mit der Entwicklung der Gicht eintreten. In diesem Zeitraume sehen wir oft, besonders bei den ersten Anfällen der Gicht, die gewaltsamsten Zufälle der Brust entstehen, nämlich die große Beklemmung und Angst mit aussetzendem Puls, wirklich höchst gefährlich scheinende Zufälle, welche sich dann schnell

„mit dem Ausbruche der Gicht in ihrer gewöhnlichen Form, d. h. bei dem Eintritten der heftigsten Schmerzen in den Gelenken und Flechsen der Glieder verliert gerade wie bei den Ausschlags-Krankheiten, kurz vor der Erscheinung der Pocken, Masern etc. auf der Haut. Die Anfälle selbst bestehen offenbar in einem Entzündungs-Zustande membranöser Theile, welcher sich in die Absonderung jener kalkartigen Stoffe endigt. Diese Absonderung kann nur durch die Capillargefäße geschehen und diese sind daher vorzugsweise ergriffen: die Gicht äussert sich, wie bei Haut-Exanthemen und kritischen Ausschlägen mit Röthe und Geschwulst der ergriffenen Theile, ja sie wird oft, wie jene, auf andere Organe reflectirt und ihr Zurücktreten geschieht entweder durch allgemeine Schwäche des Körpers, oder eines edlen innern Theils, oder auch durch specielle Reizung, wodurch der äussere kritische Entzündungsproceß unterdrückt wird. Die Gicht endlich entscheidet sich, wie alle Gefäßfieber, durch kritischen Schweiß und Urin.“ Letztes geschieht aber nicht immer: ich habe seit länger den 15 Jahren zwei Podagrasten zu besorgen, deren heftige Anfälle zu der ersten Classe gehören, wobei wohl kritische Schweißse, nie aber dicke oder kritische Urine zum Vorschein kommen. Die Väter dieser zwei Kranken waren beide Podagrasten, doch sind ihre Anfälle von weit gelinderer Art gewesen. — Dafs diese Krankheit erblich sey *), vom Vater auf den Sohn

*) L'Infirmité des parties, qui sont le siege de la goutte des articulations est originelle dans les per-

fortpflanze, ist wohl keinem Zweifel unterworfen: entschieden aber ist es nicht, ob sie auch *ansteckend* sey. In Nähe von Regensburg existirte ein Kar-
 ser-Kloster, das vor einigen Jahren, wie
 übrigen Ordens-Klöster in Baiern, auf-
 ben wurde, dem mein Vater als Arzt
 and und in welchem ich ihn öfters zu
 eten hatte, wo der grösste Theil die-
 Geistlichen von der Gicht und zwar ei-
 davon in sehr hohem Grade befallen
 n. Die strenge Ordens-Regel und der
 otene Genuß aller Fleischspeisen konnte
 nicht Ursache der Erzeugung dieser
 kheit seyn, weil der Senior und einige
 re Patres dieses Klosters damit ver-
 nt blieben und erster öfter versicherte,
 er in seinen jüngern hier verlebten
 en, nie von diesem Übel gehört,
 gesehen habe. Der Krankenwärter,
 armer Tagewerker im Klostergar-
 welcher mit der Pflege dieser an der
 it leidender Patres ausschliessend be-
 ftiget war, bekam nach Verlauf einiger
 e diese Krankheit an allen Gelenken
 wurde dann alljährlich in dem Grade
 s 8 Wochen damit geplagt, daß Hände
 Füße für immer knotig, steif und un-
 lfen wurden. — Der Bediente meines
 pt-Podagrsten, der seit zehn Jahren mit
 und Auskleiden seines durch diese

onnes, chez qui la goutte est hereditaire. Chez
 es personnes cette infirmité relative est analogue
 ux infirmités relatives de l'estomac, de la poi-
 rine etc. qui produisent diverses maladies here-
 litaires dans les generations successives. *Barthez*
 5. 54.

Krankheit ziemlich unbehülflich gewordenen Herrn, wurde vor vier Jahren gleichfalls mit dem Podagra befallen, das wohl alljährlich kommt, immer aber nach 8 oder 14 Tagen überstanden ist. — Ich selbst bin überzeugt, meine sehr modesten Gicht-Anfälle nicht von Eltern ererbt — weil weder sie noch meine Geschwister daran je litten — sondern, wo nicht durch körperliche und geistige Hof-Diätetik — höchst wahrscheinlich in Betten erhalten zu haben, auf welchen ich während der Sommeraufenthalte meines gnädigsten Fürsten, an dessen Hoflager viele Podagrasten lebten, liegen mußte. Zu meinem wahrhaften Glück scheint mir auch jene constitutionelle Disposition zu dieser Krankheit, wie sie *Barthez* *) schildert, zu fehlen, indem meine Anfälle äusserst selten, nur alle drei oder vier Jahre repetiren, immer ohne großen Schmerz, den Ballen des rechten oder linken Fusses einnehmen und mich nie länger als vier oder sechs Tage zu Hause zu bleiben nöthigen. Zum Theil glaube ich auch schmerzenreicheren und anhaltendern Paroxysmen dadurch ausgewichen zu seyn, daß ich, nebst der Befolgung einer ordentlichen aber nicht strengen Lebensweise, bei der leisesten Ankündigung derselben durch Spannen oder unan-

ge-

*) Pour produire la goutte des articulations il faut que la *disposition constitutionnelle* à la formation de l'état gouteux dans les solides et dans les humeurs soit jointe avec l'infirmité relative des parties attenantes aux os dans le voisinage des articulations. Ces parties sont les periostes, les ligamens articulaires et les insertions des tendons aux os. S. 54.

ohne Gefühle im Ballen etc. unverzüglich meine beiden Füße in Wachstaffetten Tag und Nacht einhülle und dieselbe so lange in diesem Schwitzbad erhalte, bis alle jene Empfindungen verschwunden sind. Nebenher bediene ich mich seit mehr als zehn Jahren des Waschens der Füße jeden Morgen mit Weingeist, in welchem etwas schwarzer Peru-Balsam aufgemischt ist, nämlich zwei Quentchen desselben auf acht Unzen Alkohol. Das Tragen wollen Strümpfe, die Hautcultur und das fleißige Waschen derselben mit frischem Brunnenwasser — versteht sich ausser den Anordnungen — ist den Knappen und Rittern, so den Groß-Kreuzträgern des Gicht-Ordens nachdrücklichst zu empfehlen.

December.

thermometerstand:	höchster	27" 4" 3	d. 17. Abds.
	niedrigster	26 4 8	d. 28. Abds.
	mittlerer	26 11, 3	regelmässig.
barometerstand:	höchster	+ 9 $\frac{1}{4}$	den 12. Mittag.
	niedrigster	— 8	den 25. früh.
	mittlerer	+ 1 $\frac{1}{4}$	um 3 Grade.

Die ersten 21 Tage stand das Thermometer nur fünfmal unter dem Gefrierpunct; Mittagwärme von 10 Grad im December ist wohl etwas seltenes für Regensburg: gelindere December-Monate hatten wir in Jahren 1778, 1779, 1787, 1795, 1806.

thermometerstand:	höchster	725	am 23. Nachmittag.
	niedrigster	367	am 31. Vormittag.
	mittlerer	615 $\frac{1}{2}$	u. 52 Gr. trocken.

als sonst im Mittel, wozu die Ost- und Westwinde beitragen.

Ann. XXXXIII. B. 6. St. C

Nordwinde das Meiste beitrugen. Nicht minder verdient der seltne Grad von Feuchtigkeit am letzten Tage des Jahres bei anhaltendem Nebel bemerkt zu werden. — Die herrschenden Winde waren Südost und Nordost. Der Betrag des Regen- und Schneewassers 28½ Linien übertrifft das Mittel um 9 Linien. Demungeachtet gehört der Monat unter die trocknen December in Hinsicht der Luftfeuchtigkeit, dergleichen seit 12 Jahren nur einer, nämlich der von 1806 vorkömmt. — Im ganzen Monat zählten wir heitere Tage 4, schöne 2, vermischte 9, ganz trübe 16, windige 6, mit Nebel 2, mit Regen 9, mit Schnee 5. Ebenso heitere Nächte 6, schöne 3, vermischte 6, trübe 16, windige 7, stürmische 1, mit Nebel 3, mit Regen 3, mit Schnee 2, endlich Gewitter 1, am 11ten Abends 10 Uhr, das auch zu Nürnberg und anderwärts beobachtet wurde — Werfen wir nun noch einen Blick über das ganze Jahr, so ergeben sich folgende allgemeine Resultate der Wetterbeobachtungen im ganzen Jahre:

Barometerstand:

höchster	27" 5"	o d. 21. Febr. u. frühe öfter vorkommend.
niedrigster	26 1	65 am 3. März Abds. sehr selten.
mittlerer	26 11	71 zieml. genau das wahre Mittel, doch um $\frac{3}{100}$ zu niedrig

Thermometerstand:

höchster	+ 23, 0	am 29. Jul. Nachmittag.
niedrigster	— 16, 0	am 12. Jan. u. am 23. Febr.
mittlerer	+ 5, 9	wahres Mittel 7½, also um 1½ Gr. zu hoch.

Hygrometerstand:

höchster	870	am 3. Mai Nachmittag.
niedrigster	367	am 31. Decbr. Vormittag.
mittlerer	704	trockner Jahrgang für die Luft.

es gesammten Regen - und Schnee-
 18 Zoll 6½ Linie: das eigentliche
 t 20 Zoll 7 Linien. Vom Februar
 schlüsslich October war der herr-
 Wind Nordwest, die übrigen vier
 Nordost und Südost: hieraus erklärt
 Trockne und Kälte der Luft. —
 hatten wir ganz oder doch einige
 Sonnenschein: 122 Tage waren ganz
 14 Tage mit Regen oder Schnee:
 Nebel: 123 mit Wind oder Sturm.
 Donnerwettern kamen 11 bei Tage
 18 Nachts in unsere Nähe.

immer und also bis am Schluß
 hres war der *rheumatisch - nervöse*
 der vorherrschende: daher blieb
 der meisten Krankheiten zögernd
 eilen auch ganz unerwartet tödtlich,
 ft der Anfang derselben so unbe-
 schien. Sehr häufig kamen *rheu-*
Seitenstiche vor, die selten Blut-
 erheischen, ungeachtet sie bei jun-
 tvollen Männern häufiger, als bei
 vorfielen. Siebenzig - und achtzig-
 reise, welche davon ergriffen wur-
 eten am 3ten oder 5ten Tage der
 t mit wahrer Lungenlähmung, oder
 Schlag des Gangliensystems. — Hart-
rheumatische Augenentzündungen,
 An - und Auflegen der Blutegel und
 1ster nöthig machten, boten sich
 icken Behandlung, so wie heftige
 dar, welche dem Morbo Ileo gli-
 1 mit den empfindlichsten Leib-
 1, unaufhörlichem Erbrechen, auf-
 em Unterleib, Verstopfung dessel-
 begleitet waren. — *Katarrhalische*

Beschwerden aller Art, als *Husten*, *Halsweh* ohne und mit *Aphthen*, *Engbrüstigkeit*, die *häutige Bräune* etc. waren an der Tagesordnung. — Ein 31-jähriger *Schiffmann* und *Fischer* kam gegen Ende des Monats mit *Halsweh* von *Wien* zurück: er zeigte mir bei meinem ersten Besuche weisse, dichte Häute vor, welche er mit merklicher Erleichterung beim Athmen heraufhustete. Als ich dessen Rachen untersuchte, fand ich die beiden Tonsillen sehr angeschwollen und sie sowohl, als die hintere Wand des Halses mit einer ähnlichen weissen dicken Haut überzogen. Ich verschrieb Gurgelwasser mit *Salniak* und *Nitrum*, die flüchtige Salbe zum Einreiben und einen Saft mit salzsaurem Geist, *Borax* und *Honig* zum pinseln: auch liess ich eine Salzauflösung nehmen, welche täglich einige Stühle verursachte. Die Sprache und das Schlucken wurden darauf nach ein paar Tagen viel freier und leichter, je mehr solche vollkommene Hautgebilde aufgehustet worden waren. Nebenher wurden kleine Gaben von *Calomel* mit *Kerm. mineral.* gereicht, wodurch in Kurzem diese Haut-Erzeugung in der Luftröhre nachliess, die Geschwulst im Rachen abnahm und alle erkrankte Theile ihre gewöhnliche Gestalt wieder bekamen. — *Wechselfieber*, welche vorzüglich unter der Maske von periodischem Kopfschmerz vorfielen und zur bestimmten Zeit und nur einige Stunden die Erkrankten heftig quälten, wurden nach ein oder zwei Brechgaben, ein paar Stunden vor dem Eintritt des Schmerzes gereicht, bald geheilt und erforderten selten den Gebrauch der *China*. So wurde im Verlauf dieses Mo-

nats ein 48 Jahre zählender Schreiner- oder Tischler-Meister von diesem Kopf-Wechselfieber befallen, das alle Abende mit grosser Heftigkeit eintrat, die Augenhöhlen und Stirn-Stelle einnahm, allen Schlaf raubte und allmählig gegen Morgen verschwand. Eine auflösende Salzmixtur und am folgenden Tage eine Gabe der Brechwurzel mit Kerm. mineral. verstärkt, schaffte viel Galle weg und verminderte die Stärke des nächsten Fieber-Anfalles merklich. Da die Zunge dennoch etwas unrein, die Elslust gering und der Durst erhöhter blieb, so gab ich kleine Dosen von China mit Salmiak und sahe hierauf die Kopfschmerzen weniger heftig und viel kürzere Zeit anhalten, bis sie endlich nach ein paar Tagen unter Erscheinung eines ziegelmehlartigen Harns bald ganz ausblieben und die volle Gesundheit wiederkehrte. — *Podagrische* Anwandlungen, die sich besonders durch Herzgespann oder in Gestalt der *Angina pectoris* äusserten, befahlen einige meiner Gichtkranken, nahmen aber, nachdem Hände und Füsse in Wachstaffent eingewickelt und vorher Bähungen mit Senfmehl angewandt und innerlich die *Tinctur. Guajac. volat.* mit etwas *Opium* versetzt, gereicht wurden, die alten gewöhnlichen Stellen wieder ein, worauf die Brust wieder frei athmete. — *Mutterblutflüsse* kamen bei Schwängern in den ersten Monaten sowohl, als auch bei Weibern nach den Entbindungen und bei solchen am häufigsten vor, welche dem Zeitpunkt des Verlierens dieser monatlichen Entleerung nahe waren. — Ein benachbarter Hader oder dormalen sogenannter *Landarzt*, erbat sich mei-

nen Rath über eine 36 Jahre alte Bäuerin, welche seit zwei Tagen den Harn nicht mehr lassen konnte und deswegen heftiges Drängen im Schoofs und die ausgedehnte Urinblase bis zu dem Nabel heraufragend habe: Klystiere und Bäder minderten zwar in etwas den Schmerz, jedoch blieb dabei die Verhaltung des Urins dieselbe. Da die Frau bereits einige Kinder getragen und die Reinigung ein paar Monate sich nicht gezeigt hatte, so dachte ich an die Möglichkeit einer Umstülpung der Bärmutter (*Retroversio uteri gravidi*) machte meinen Land-Collegen damit bekannt, hieß ihn schnell zurückreiten und durch das Touchiren oder Zufühlen sich wo möglich von der Lage der Mutter zu überzeugen: auch versah ich ihn mit einem elastischen Katheter und rieth endlich, wenn er alles im natürlichen Zustande vorfinden und eine Lähmung der Harnblase Ursache dieser Verhaltung seyn sollte, die Urinblase mittelst des Troisquart über dem Schaambogen zu durchstechen, um sie des Harns früher zu entledigen, als solche zerriesse. Nach einigen Tagen berichtete mir der Land-Äsculap, daß ein Vorfall der Bärmutter den Harn-Ausfluß gehindert, und als er solche mit vieler Mühe reponirt hatte, er den Harn mittelst des elastischen Katheters abgezapft und darauf die Bäuerin in kurzem sich ganz vollkommen wieder erholt habe. — Kinder lagen häufig an den Masern, Rötheln und dem Scharlach, auch einige am Seitenstich und Schleim-Fieber darnieder. In ein und demselben bürgerlichen Hause sah ich, nachdem die junge Mutter von dem Scharlachfieber

mit Halsweh und Abschälung des Oberhäut-
chens in ganzen Stücken genesen war, ihr
dreijähriges Mädchen mit den *Rötheln* und
als solche leicht und glücklich überstanden
waren, den ältern fünf Jahre zurückgelegt
habenden Bruder mit den *Masern* befallen, bei
deren Entstehung er viel Niesen und Husten
hatte, auch über Augenweh klagte, während
deren langsamen Verlauf der Junge sehr er-
krankt danieder lag, indem dieses Exanthem
ein paarmal das Central-Organ, durch Be-
täubung, Schlafsucht, Zähknirschen etc. zu
ergreifen drohte und nur mittelst wieder-
holter Sempfumschläge, Blasenpflaster, Kermes
mit Calomel - Gaben davon abgeleitet wer-
den konnte. Während des betäubenden
Stadiums dieser Ausschlags - Krankheit gab die
Mutter des Schleimröchelns wegen, einen
Gran Brechweinstein mit Zucker abgerieben
in drei Theile abgetheilt alle Viertel - Stunden
eine Dose nach meiner Vorschrift, ohne daß
dieser binnen einer Stunde genommene Gran
einen Ekel, geschweige denn Erbrechen, son-
dern nach Verlauf von zehn Stunden ein paar
breiartige Stuhlgänge bewirkte. Als der
Junge auf dem Wege der Besserung war,
verursachte ein Achtelgran dieses heroischen
Mittels dreimaliges Schleim - Brechen und
vier Stuhlgänge mit großer Erleichterung.

Einen dreijährigen lebhaften Knaben
hatte ich mit meinem Bruder gemeinschaft-
lich am *Schleimfieber* zu besorgen, dessen
Verlauf langsam und erst nach dem 14ten
Tage entscheidend war. Der Kleine wurde
am vorletzten Tag des Jahres mit hefti-
gem Frost, verlorner Eßlust, beständigem
Schleimhusten ohne Schmerzen etc. befallen:

die Verdoppelung des Fiebers trat alle Abende mit grossem Durst, Kopfweh, vermehrtem Reizhusten etc. ein und endete erst am Morgen mit allgemeinem Schweisse: die Zunge blieb feucht und mit etwas Schleim überzogen. Ein Infusum *Fl. Arnic.* mit *Extract. Gramin. Spirit. Minderer.* und *Vin. Huxh.* nebst kleinen Gaben von *Kerm. mineral.* mit Schwefelmilch und Zucker, lösten mächtig auf und erleichterten, so wie öfter viermal während des Verlaufs der Krankheit gereichten Brechmittel ungemein. Die Exacerbationen wurden am 10ten Tage der Krankheit unmerklich, traten aber dafür Mittag um 11 Uhr ein und währten nur ein paar Stunden. Der Harn war meistens hellgelb und gleich dem eines Gesunden: die günstige Entscheidung derselben geschah allein durch Schweisse, die gemeiniglich nach der Verstärkung des Fiebers eintraten und als diese glücklich überstanden waren, durch Morgenschweisse, welche geraume Zeit nach dem Fieber noch anhielten. Die volle Esslust kehrte nach dem 14ten Tag der Krankheit zurück und brachte die verlohrnen Kräfte bald wieder. — Von 90 in diesem Monat behandelten Kranken starben 2: ein 72 Jahr alt gewordener Stadtschreiber wurde mit heftigem Schmerz in der Lebergegend befallen und als derselbe merklich nach ein paar Tagen gemindert war und der Kranke über nichts weiter mehr klagte, wurde er vom *Abdominal-Schlagflusse**) befallen, wobei

*) Mit diesem Nahmen bezeichne ich diejenige Gattung von Schlag, in welcher das Ganglien-System und vorzüglich der Intercostal-Nerve mit Unthätigkeit und Lähmung befallen wird.

er Unterleib angetrieben, aber ohne Schmerzen war, die Geistes- und Sinnen-Verrichtungen noch ein paar Tage gehörig volltätig gingen, bis endlich Schlafsucht und Gefühllosigkeit sich dazu gesellten, die in einem sanften Tod übergingen. — Mein zweiter Patient, eine 55jährige Frau, die bereits seit drei Jahren kränkelte und verdorbene Eingeweide, auch öfter Gelbsucht hatte, starb an der allgemeinen, unabwendbaren Wassersucht.

Eine sehr merkwürdige Kranken- und Actions-Geschichte kam mir in diesem Monat an einer 26 jährigen Jungfer vor, welche ich während der Unpässlichkeit eines meiner würdigen Collegen zu besuchen hatte. Als ich mir bei meiner ersten Visite als Stellvertreter, von der Patientin mit zwar heller, aber langsamer und solcher unterbrochenen Stimme, mit der man nach Laufen oder schnellem Treppensteigen zu reden pflegt, erzählen ließ, daß sie bereits seit drei Jahren krank sey, öfter an Gichtschmerzen gelitten, dormalen aber über große Entkräftung und beengtes Athmen, oder Stechen zu klagen habe, auf beiden Seiten, am liebsten aber auf dem Rücken liegen könne, keine Nachtschweißse, wohl Husten, aber keinen eiterführenden Auswurf habe, wohl aber des Tags ein paar Mal unter vieler Anstrengung ein dickes gelbes Schleimklümpchen herauf und während sie im Erzählen war, die Umstehenden um Hülfe herbeirufte, weil ihr Lähmpf-Anfall kam, während welchem sie eine Sylbe zu sprechen vermochte, so schloß ich schon aus allen diesen beobachteten Zeichen, daß hier nicht die Lunge idiopathisch,

sondern bloß symptomatisch afficirt. Als ich vollends während dieses Anfalls, Tag und Nacht oft 6 bis 8 Mal repetirt auch 3 bis 5 Minuten anhielt, den kühnbaren, aber doch gleich schlagend schnellen, zitternden Puls fühlte, ihr eingeengtes, kaum merkbares geschwindes Athmen und das Aufsetzen des Kinnes auf Brust, wie kreissende Weiber die Wolle zu verarbeiten pflegen, beobachtete, die Erleichterung während dieses Zustandes eintreten sah, wenn die nächst sie stehende Person mit der einen flachen Hand die Brust der Leidenden und mit der andern den Rücken derselben sanft gegen einander presste, so argwohnte ich eine fehlerhafte Bildung in der Brusthöhle und am Herzen selbst, oder an dessen nächsten Umgebungen. Unter diesen Umständen mußte auch ich die arme Kranke für unheilbar erklären und mich allein auf lindere Mittel beschränken. Diese plötzlich hemmten Blut - Kreislaufs - Anfälle wurden durch den Gebrauch der *Tinct. digit.* und mit etwas von der *Tinct. opii* seltener minder anhaltend gemacht, nie aber gehoben, so wenig als bei dem festen Vorsatz der Patientin, welche übrigens einer sanften Gemüthsstimmung war, der unbedeutendsten Veranlassung die heftigsten Ausbrüche des Zorns und der Rache unterdrückt werden konnten. Die letzten zwei Lebenstage mußte sie ganz im Bett zubringen: sie war dabei so schwach, sie mitunter bei offenen Augen irredete, sie schon die Umstehenden erkannte, ihre Fragen ordentlich beantwortete.

entschlief endlich unter unmerkbarem Athmen, bei schnellerem, immer schwächer werdenden, nie aber aussetzenden Puls, ganz sanft. Als die äusserst abgezehrte Leiche Tags darauf näher untersucht wurde, fand sich im Unterleibe, ausser der unproportionirt grossen, das Zwerchfell heraufpressenden und dadurch die Brusthöhle merklich verengernden Leber, die am Darmfell angewachsen war und ausser der etwas verhärteten Speicheldrüse, nichts widernatürliches. Nachdem nun die hier sehr leicht zu durchschneidenden Rippen - Knorpel durchgesetzt und das Brustbein gegen das Gesicht zurückgebeugt worden war, kam unmittelbar das ganz schräge, gegen die linke Seite mit der Spitze hingerichtete Herz und der rechte, mit dem Rippenfell innigst verbundene Lungenflügel zum Vorschein. Der Herzbeutel war mit dem Herzen selbst so genau verwachsen, daß er nicht einmal mit dem Messer ohne Verletzung der Herz-Substanz abgetrennt werden konnte, ausser an der äussersten, nach der linken Seite hingerichteten Spitze desselben, wo eine Stelle in der Peripherie eines Viergroschen-Stücks die Haut des Pericardii frei lag und mit dem Herzen nicht verwachsen war. Nachdem nun dieses kranke Brust - Central - Organ behutsam mit seinen grossen Blutgefässen herausgenommen und genau untersucht wurde, befanden sich in der rechten Vorkammer drei, kleinen Taubeneyern an Grösse gleich kommende polypöse Concremente von blafs fleischfarbenen Ansehen, dem ungekochten Hecht-Rogen ähnlich und beim Zerschneiden wie Speckgeschwulst aussehend. Ein

vierter solcher Körper, welcher in der-
 dern Herzkammer selbst stak, war mit
 Fleischbündeln oder der Fleischfaser-
 stanz desselben innigst verwachsen
 mußte mit dem Messer davon abgeset-
 ten werden. In der hintern Herzkam-
 mer die aber sehr flaccid und gar nicht die
 gehörige und Muskular-Stärke hatte, be-
 saß ein ähnliches, aber etwas kleineres
 wächs. Der linke Lungenflügel war für
 ersten Anblick ganz unsichtbar und m-
 er, weil er ganz unter die Rippen d-
 rechte Seite gepreßt und versteckt war, erst
 gesucht werden. Sein Aussehen befand
 sich mißfarbig, ganz schwarzblau, beträcht-
 lich kleiner, als er seyn sollte, aber gleich
 rechten von Blut strotzend.

Ein ehemaliger Barbier-Gesell und
 malen Feldwebel von der mobilen Leg-
 wurde krank aus seiner Garnisons-S-
 hierher zu seinen Eltern gebracht. Er
 zählte mir, daß er bereits 19 Tage in
 Spital zu Straubing zugebracht und an B-
 Affecten mit Fieber erkrankt danieder-
 legen habe, auf seiner Hierherreise ab-
 heftigem Seitenstich, Husten mit Blu-
 wurf etc. ergriffen worden wäre. Er
 dabei großen Durst, starkes Fieber,
 schwerliches Athmen und unaufhör-
 Husten mit empfindlichen Brustschm-
 begleitet. Ich rieth Fußbäder, Klystier
 Einreiben der flüchtigen Salbe, eine
 mixtur und alle zwei Stunden eine
 von Kermes mineral. mit Calomel. Da-
 auf die Nacht schlaflos und die ü-
 Symptome dieselben waren, so ließ ich
 vom rechten Arm acht Unzen Blut abz-

ine dicke Entzündungshaut hatte, wor-
 er Schmerz beim Husten etwas gelin-
 nd der Auswurf leichter wurde. Die-
 ehrte sich aber in dem Grade, daß er
 h gegen ein Pfund röthlichen, dicken,
 ichen, mit etwas Blut gemischten Schleim-
 urf, der ganz dem Gehäcke einer Le-
 urst glich. Er magerte dabei merklich
 hatte entkräftende Nachtschweisse, ge-
 welche der Bleizucker bald half, gelb-
 es Aussehen, großen Durst mit Ab-
 und Ekel vor jedem Getränk. Ein
 rt Decoct vom *Isländ. Moose* mit et-
China und *Senega* sammt dem *Extr.*
in. liq. mit dazwischen, besonders
 ts, gereichten Pulvern von *Calomel*,
 u. *miner.* und etwas *Opium*: dann spä-
 ine Gelatina vom *Isländ. Moos* mit der
parill - u. *Salep* - Wurzel mit dem *Flix.*
Wh. und der *Tinct. digital. aether.*
 en nebst einem Brustthee aus *Alth.*
Arnic. etc. so wohlthätig, daß der roth-
 bte, mit kleinen Stücken vermischte
 urf, sammt dem Husten, Durst, Fie-
 etc. abnahmen und dafür Schlaf, Ess-
 und Zunahme der Kräfte sich so sicht-
 gegen Ende dieses und im Verlauf des
 nden Monats einstellten, daß wohl an
 ölligen Genesung und darauf folgenden
 haften Gesundheit nicht mehr zu zwei-
 st, wenn er anders so glücklich seyn
 das Schwert mit dem Scheermesser
 uschen zu dürfen.

In dem Verlauf dieses Jahres 1814 hatte
 nach und nach 1180 Kranke zu besu-
 von denen 36 starben. Die Zahl der
 meinem Bruder besorgten Patienten

belief sich auf 1940, von welchen er 58 dem Tode nicht entreissen konnte.

Der Getrauten wurden in diesem Jahr 89 Paare gezählt. Geboren wurden in unserm Bezirke 584, worunter sich bei der evangelischen Gemeinde 15 und bei der katholischen 171 unehelich erzeugte Kinder, folglich 196 befinden *).

*) Auffallend groß ist die Zahl der unehelichen Kinder, gegen die in jenen Jahren, wo die hiesigen Einwohner nur sparsam und höchst selten mit militärischen Durchzügen und Einquartirungen belästigt waren. Denn so zählte man z. B. im Jahr 1795 in der evangel. Gemeinde nur *acht* und in früheren Jahren 1750 u. 1753 nur *fünf* und *sechs* unehelich Erzeugte. Die ehemalige Anwesenheit des Reichstags- Personals und der vielen Fremden, hatte auf die Fruchtbarkeit unserer weiblichen Jugend diesen kinderreichen Seegen nicht, als die militärischen Anwesenheiten zu haben scheinen. Eben so sparsam kamen damals in Vergleich mit unsern Tagen die venerischen Übel vor, die dermalen Ärzte und Wundärzte, besonders in den Spitälern ungemein beschäftigen und den Gebrauch der Mercurial-Mittel unentbehrlich machen. Als noch *Besnard's* antisyphilitisches Specificum in den Militär-Spitälern des Königreiches gegen diese Seuche bei dem angesteckten Soldaten zu gebrauchen von höherer Stelle aus anbefohlen worden war und der gemeine Mann diese theure und nicht immer wirksame Arznei selbst bezahlen mußte, so war es begreiflich, daß derselbe seine Krankheit so lange als möglich zu verheimlichen suchte und dadurch die Ansteckung immer mehr verbreitete. Da aber dermalen diese Zwangs-Curen mit *Besnard* schlafen gingen und jeder Militär-Arzt nach seinen Erfahrungen die Venerischen behandelt, auch von Selbstbezahlung der Heilmittel von Seiten des Soldaten keine Rede mehr ist und nebenbei die Mannschaft monatlich ein paarmal visitirt wird, wie solches bei der K. Österr. Armee längst eingeführt ist, so steht mit allem Recht zu erwarten, daß hiedurch der Verbreitung dieser Seuche mächtige Schranken gesetzt werden. Ich

aben wurden 945 Leichen in Al-
ch in diesem Jahr übertraf die Zahl
orbenen die der Geborenen be-
; es starben nämlich :

Geburt bis zum 1sten Jahr	234.
ten bis zum 5ten Jahr	. 75.
en bis zum 10ten Jahr	. 18.
en bis zum 20sten Jahr	. 33.
ten bis zum 30sten Jahr	. 52.
ten bis zum 40sten Jahr	. 66.
ten bis zum 50sten Jahr	. 79.
ten bis zum 60sten Jahr	. 84.
ten bis zum 70sten Jahr	. 95.
ten bis zum 80sten Jahr	. 94.
ten bis zum 90sten Jahr	. 35.
ten bis zum 99sten Jahr	. 10.

Summa 875.

o mich hier einer Anekdote, die mir einst
aabs-Arzt unter *Kaiser Joseph* in den Nie-
den erzählte, daß nämlich der Kaiser durch
Armeebefehl alle Strafe gegen den Angesteck-
tbot, wenn sich derselbe von freien Stücken
meldete, mit 25 Stock-Prügeln aber abge-
wurde, wenn er sein Übel verheimlichte,
die Untersuchung entdeckt und geheilt aus
spital wieder entlassen worden ist. — Daß
die *Besnard'sche Tinctura antisymphilitica*
ns unwirksam gegen das venerische Übel
nach *Horn* in seinem *Archiv für medicin-
rfahrung Jahrg. 1812. Nov. u. Dec. S. 424*
laut aus, und der *Salzburg. Med. Chir. Zeit-
nt. Tom 11. 1814. S. 215.* läßt sich hier-
also vernehmen: „Rec. ist so glücklich ge-
vom Hrn. Geh. R. v. *Wedekind* und Me-
lassessor *Dr. Müller* zu Darmstadt die Re-
ihrer vielfachen Versuche mit dem *Besnard-*
neuen Mittel zu erhalten, um in einem näch-
erscheinenden Journal der Klinik Gebrauch
machen zu dürfen. Die *Tinctura antisym-*
ca Besnardi ist auch nach diesen Versu-
— ganz unwirksam.“

II.

Betrachtungen

über

Entstehung und Behandlung
einiger krankhaften Zustände, welche
zuweilen bei Gebärenden gleich nach
der Geburt des Kindes einzutreten
pflegen.

Von

Dr. C. G. Carus,
Professor der Geburtshülfe zu Dresden.

In den Schriften über Weiberkrankheiten und Entbindungskunde finden wir, der fünften Geburtsperiode eigenthümliche Krankheitserscheinungen, theils die verschiedenen Arten der Nachgeburtshülfsleistung, theils die Umstülpung des Fruchthälters, theils Blutflüsse u. s. w. aufgeführt, dagegen gewandere krankhafte Umänderungen des gemeinen, und namentlich des Nervenlebens entweder gänzlich übergangen, oder doch weniger ausführlich, als ihre Wichtigkeit

erfordern scheint, erörtert. Von diesen in Theil sehr gefährlichen, immer aber erkwürdigen Zufällen, sollen daher zuerst einige Beispiele dem Leser vorgeführt, diese Krankheiten aber selbst dann im Allgemeinen nach ihren nähern und entferntern Verlassungen weiter erwogen; und endlich, wohl nach ihren Folgen, als hinsichtlich zur Abwendung derselben dienlichsten Verfahrens genauer untersucht werden.

Zunächst also die einfache Erzählung einiger hieher gehörigen Vorfälle, ganz wie in den Annalen unsers Entbindungsinstitutes sich verzeichnet finden. —

I.

Joh. Karol. Schr. 23 Jahr alt, von Kosg bei Meissen gebürtig, eine Bauerstochter, war von Jugend auf stets gesund, hatte sich nicht geboren, und wurde den 22sten Juni 1815 ins Entbindungsinstitut aufgenommen. Sie war langer Statur, und übrigens wohl allgemein als örtlich vollkommen gebaut. Die Schwangerschaft sollte nach der Rechnung noch 6 bis 7 Wochen dauern, und sie befand sich während derselben, bis Weihnachten vorigen Jahres, da bei öfterem Froste, Schwere in den Gliedern, mit Mangel an Appetit verbunden, das Bette hüten mußte, und viele Medicamente erhielt, völlig wohl. Die Menstruation war 3 Wochen vor Weihnachten zum erstenmal ausgeblieben, und 8 Tage vor Ostern bemerkte hierauf die Schwangere die ersten Bewegungen des Kindes, welche sowohl in beiden Seiten, als auch in der Mitte des schon beträchtlich ausge-

Journ. XXXIII. B. 6. St. D

dehnten Leibes, vorzüglich bei der Rücklage lebhaft gefühlt wurden. Den 1sten gust Abends 6 Uhr fanden sich die ernsthaften Wehen, welche die ganze Nacht anhielten, und besonders den 2ten 8 Uhr Nachmittags an Heftigkeit und Dauer beträchtlich zunahmen. Um 4 fand man den Muttermund so weit eröffnet, daß er bequem zwei Finger einführen ließ, übrigens sehr gut aufgelockert, und in der Führungslinie des Beckens stehend. Auch noch ziemlich beweglich auf dem Beckeneingange ruhenden Kopfe lagen die Eihäufel außer den Wehen ganz schlaff an, man fühlte ganz deutlich nach vorn mehr Suturen des Kopfes. Die Wehen waren auf 5 Uhr Nachmittags ungemein häufig ausdauernd, und wirkten unter heftigen Schmerzensäußerungen der Gebärenden außerordentlich ergiebig auf die Erweiterung des Muttermundes. 4½ Uhr hatte sich unter immer noch zunehmenden Wehen der Muttermund bis zu 2 Zoll im Durchmesser erweitert, die Blase war jetzt, während der Wehen, sehr prall und gespannt anzufühlen und drängte stark in den Muttermund herab.

Fünf Minuten vor ¾ auf 5 Uhr wurde Gebärende aufs Geburtslager gebracht, nach 6 Uhr die Blase sprang, und nur mäßige Quantität Fruchtwasser entleert. Der Kopf stand in der zweiten Hinterhau Lage. Die Wehen wirkten auch jetzt eben so kräftig fort.

Nach 7 Uhr kam der Kopf unter schnell auf einander folgenden und heftigen Wehen, wobei die Gebärende jedesmal

sen Körper zitterte, zum Einschneiden, $\frac{1}{4}$ auf 8 Uhr Abends erfolgte das Durchschneiden desselben, worauf er sich sogleich dem Gesicht gegen den linken Schenkel der Kreissenden wendete, und so einen neuen Zeitraum verweilte, bis unter einer neuen Wehe der übrige Kindeskörper regelmäßig nachfolgte.

Kaum war das Kind völlig herausgetreten, als die Kreissende in einen ganz eigentlich bewusstlosen Zustand verfiel, wozugleich die Sprache wie gelähmt erschien, und sie nur unverständliche Worte sprechen konnte; sie verdrehte öfters die Augen, lachte sogar einigemal für sich, und kannte überhaupt ihre Umgebungen nicht mehr richtig zu erkennen.

Während dieses bedenklichen Zustandes contrahirt man den Uterus so um die Nachgeburt, wie er es gleich nach der Verbindung zu seyn pflegt, auch war durch keinen Blutabgang zugegen. Das Verhalten des Pulses war sehr abwechselnd, indem er bald voll und stark, bald wieder schwach u. s. w. gefunden wurde. Überhaupt schien der ganze Zustand halb einer Trance, halb einem vollkommenen Wahnsinn ähnlich, vorzüglich rücksichtlich der Circulation und des unverständlichen Lallens.

Hierbei waren übrigens heftige Contractionen zwar nicht zu bemerken, doch man häufiges Zucken in einzelnen Muskeln, und zugleich mitunter eine gewaltsame Bewegung des ganzen Körpers, welche der Grad eines herannahenden Opisthotonus zu seyn schienen. Alle versuchte dyssynthetische und mechanische Reizmittel ver-

möchten nicht die eingetretenen Zufälle beseitigen, oder nur zu vermindern, und die mühsamer und schwerer werdende Respiration, nebst dem im Ganzen doch immer sehr voll bleibenden Puls auf einen Andrang nach den oberen Theilen, und vorzüglich den edlern Organen der Brust und des Kopfes hindeutete, so wurde am rechten Arme eine Venaesection von ungefähr 8 Unzen vorgenommen, worauf schon nach einigen Minuten das Athemholen freier wurde, und allmählig das Bewustseyn der Neuentbundenen zurückkehrte. Merkwürdig war es, daß mit dem wiederkehrenden Bewustseyn und Nachlassen der eben genannten Zufälle, auch die Gebärmutter, deren Thätigkeit bis dahin seit den letzten Akten der Geburt ganz geschlummert hatte, wieder thätig zu seyn begann; denn es entstanden jetzt einige Nachwehen, mit etwas Blutgang verbunden.

8 $\frac{1}{2}$ Uhr brachte man die Neuentbundene auf ihr Wochenbette, wo $\frac{1}{4}$ auf 10 Uhr Abends (2 Stunden nach der Geburt des Kindes) die völlig losgetrennte Nachgeburt bei einer leichten Traktion am Nabelstrange regelmälsig nachfolgte.

Die Placenta von kaum mittler Gröls dürftig ernährt, nahm die ziemlich lange und dünne Nabelschnur etwas excentrisch an und die Eihäute waren theilweise getrennt und verwachsen.

Den 3ten August. Die gestrigen Zufälle sind noch nicht gänzlich verschwunden, und es fanden bei einem vollen und frequenten Puls noch häufig Congestionen nach dem Kopfe statt. Übrigens klagte die Wöchnerin

er einen drückenden, mit Schwindel
denen Schmerz in der Gegend der
frontalium, so wie über vermehrten
und Mangel an Appetit, bei einer
en, aber nicht belegten Zunge. Was
ochenverrichtungen betrifft, so ist der
fluss nicht sehr beträchtlich, die
iration aber gehörig erfolgt; und bei
ersuchen, die tief liegenden Warzen
n Säugglase herauszuziehen, floss nur
von einer gelblichten, öligten Milch
selben.

s Säugungsgeschäft war daher noch
i Gang gekommen.

wurde wegen des fieberhaften Zu-
neben einer gehörigen Ruhe, säuer-
Getränk, so wie kühle Weinessigum-
um die Stirn verordnet.

s Kind befand sich wohl.

n 4ten August. Wöchnerin hat diese
mehr geschlafen, fühlte aber bei je-
wachen wieder Schwindel mit Kopf-
verbunden. Appetit zum Essen fehlt
, wohl aber hat sie starkes Verlan-
h kühlem, säuerlichen Getränke. Der
indess gegen gestern viel ruhiger
en. Beim Uriniren klagte Wöchne-
r einen Schmerz in der Gegend des
ursicae, welcher ganz krampfartiger
u seyn scheint. Die 3 Wochenver-
en waren so ziemlich in Gang ge-
n, da auch die Milchabsonderung
eträchtlicher erschien.

s Kind ist völlig wohl.

den gestrigen Verordnungen wird
ntinuirt.

a 5ten August. Wöchnerin hat diese

Nacht des heftigen Kopfschmerzes der sich von der Stirn nach dem Haupt hinstreckte, meist unruhig hing. Der allgemeine Fieberzustand ist dagegen beträchtlich vermehrt, und das Schneiden beim Urinlassen hat sich nicht vermindert. Die 3 Wochenverrichtungen sind ziemlich normal vorhanden. Das Säugungsgeschäft ist jedoch nur mit Mühe in Gang zu bringen.

Mit den gestrigen diätetischen Anordnungen wurde continuirt, und wegen des Fiebers und des krampfartigen Zustandes des Blasenhalses wurde der Wöchnerin eine beruhigende und reizlösende Emulsion alle 2 Stunden 1 Esslöffel zu reichen verordnet: *Rx. Semin. albi Unc. ʒ. Aquae flor. tiliae. Aq. nigr. aa Unc. ij. Aq. valerianae M. f. Emulsio. D.*

Das Kind erhielt noch nicht die gewöhnliche Nahrung durch die Muttermilch, befand sich deshalb noch etwas schwach.

Den 6ten August. Die Wöchnerin hat die Nacht so leidlich geschlafen, beim Erwachen wieder über etwas Kopfschmerz und Durst geklagt.

Die 3 Wochenverrichtungen (Stuhl, Milchabsonderung, Hautausdünstung) sind fast vollkommen regelmäßig in Ordnung. Übrigens ist nun noch zu bemerken, seit dem 4ten bereits an der Brust, an den obern und untern Extremitäten der Wöchnerin, ein vollkommener Frieselausschlag in Gestalt kleiner, kaum Linsengroße Flecken, mit einem in der Mitte eingesenkten Punctum, mit Lymphe angefüllten Bläschen.

obachtet wurde, der aber heute viel deutlicher und ausgebreiteter erscheint, und der Wöchnerin unangenehmes Jucken verursachte.

Ich übergehe die übrige Geschichte des Wochenbettes dieser Person, als für unsern Zweck von geringerem Interesse, und erwähne nur noch, daß der Fieberzustand erst nach 10 bis 12 Tagen gänzlich beseitigt werden konnte, und daß späterhin, wegen Mangel an Kräften, das Darreichen einiger stärkenden Mittel nöthig wurde, so daß die Wöchnerin erst am 28sten August als gänzlich genesen nebst ihrem Kinde aus dem Entbindungsinstitute entlassen werden konnte.

II.

Joh. Chr. Br. 24 Jahr alt, aus Dresden gebürtig, die Tochter eines Schneiders, zum zweitenmal schwanger, wurde den 18ten Novbr. 1815 Morgens 4½ Uhr im Entbindungsinstitute aufgenommen. Sie ist von mittler Statur, blaßem cachektischem Ansehen und schwächlichem Körperbaue, hat sich jedoch dessen ungeachtet, ihrer Aussage nach, sowohl vor, als während ihrer jetzigen Schwangerschaft immer wohl befunden, und ihre häuslichen Arbeiten bis auf den letzten Moment, wo die Wehen eintraten, verrichten können. Nach vollkommen abgelaufener Schwangerschaft spürte sie den 17ten Nov. Abends 8 Uhr die ersten eintretenden Wehen, welche an Heftigkeit und Ausdauer immer zunehmend, die Gebärende nöthigten sich ins Entbindungsinstitut zu begeben.

Bei ihrer Ankunft früh halb 5 Uhr fand

man den Muttermund seiner völligen Erweiterung nahe, übrigens an seinem vordern Rande besonders wulstig anfühlt. Das Wasser war, ihrer Aussage nach, bei früh 4 Uhr abgegangen, und von den zerfetzten Eihäuten hing noch ein beträchtlicher Theil aus der Vagina heraus.

Kopf lag vor, stand aber noch sehr hoch auf dem Beckeneingange, und ungeachtet sich bereits ein ziemlicher Vorkopf gebildet hatte, konnte man doch auch die erste Hinterhauptslage deutlich unterscheiden. Uebrigens fand man Becken und Geschlechtstheile normal gebildet, und letztere durch häufige Schleimabsonderung zur Geburt vorbereitet.

Dreiviertel auf 5 Uhr wurde die Gebärende aufs Geburtslager gebracht, wo halb 6 Uhr den Muttermund bis zur Aufnahme des Kopfes erweitert fand. Da er aber auf dem Schaambeinrande auflag, der Vorkopf sich immer mehr vergrößerte, so bekam die Gebärende eine Lage auf der rechten Seite, mit stark nach vorn gebeugtem Körper, welche Lage man jedoch nicht, wegen des beträchtlich überhangenden Leibes in eine vollkommene Rückenlage verwandelte, worauf denn der Kopf in das Becken herabtrat, und um 7 Uhr zum Einschneiden kam.

Ein Viertel auf 8 Uhr erfolgte ganz normalen Erscheinungen das Einschneiden desselben, worauf der übrige Körper ohne weiteres Hinderniß bald vollkommen geboren wurde.

Das Kind, ein wohlgenährter, magerer Knabe, hatte einen beträchtlichen Vorbrust, der sich in Folge der ersten Hinterhauptslage

Se mehr auf der rechten Seite vorfand. Gleich nach der Geburt des Kindes bekam die Neuentbundene Schwindel, Kopfweh, Bewusstlosigkeit und selbst einige Ohnmachten, welche Zufälle indess als Erscheinungen eines geschwächten Nervensystems, und mit der allgemeinen cachektischen und reizbaren Constitution der Person übereinstimmend, weniger Besorgniß erregten, und unter dem Gebrauche einiger Gaben *Liquor nodyn. H.* mit Thee, nachdem eine wohlthätige Transpiration erfolgt, größtentheils bald wieder verschwanden. Zu gleicher Zeit waren übrigens warme Umschläge um die Fußsohlen, und Eisig-Umschläge auf die Stirne gemacht worden, womit man den Tag den ganzen übrigen Tag zu continuiren für gut fand.

Die Neuentbundene war, da ungeachtet einiger erfolgter Nachgeburtswehen, und der versuchten Traction am Nabelstrange die Secundinae nicht folgen wollten, in ihr Wochenbette gebracht worden, wo sie von Zeit zu Zeit Einreibungen von flüchtigem Liniment auf die Gebärmuttergegend erhielt.

Den 19ten Nov. Wöchnerin hat diese Nacht einige Zeit recht gut geschlafen und sich gut transpirirt. Nachgeburtswehen waren die Nacht einigemal erfolgt, und es war dabei immer etwas Blut mit abgegangen. Die Nachgeburt selbst ist noch zurück, und scheint theils durch eine Unthätigkeit der Gebärmutter, welche sich noch ziemlich schlaff und nicht gehörig fest anfühlt, theils auch durch ungleiche Zusammenziehung und etwas festere Adhäsion an derselben, zurückgehalten zu werden.

Die Brüste fühlten sich zwar noch schlaff, aber doch nicht ganz Milchleer an. Was das übrige Befinden betrifft, so ist der Puls zwar frequenter, als im Normalzustande, dabei jedoch übrigens kein eigentlicher Fieberzustand zu bemerken. Wöchnerin hat auch ihre Morgensuppe mit Appetit gegessen. Es wurde deshalb, um die hier so nothwendigen Nachgeburtswehen zu erregen, das baldige Anlegen des Kindes verordnet, und wenn die hierdurch erregten Nachwehen nicht hinreichend seyn möchten, das Ausstoßen der Nachgeburt zu bewirken, so sollten selbige von Zeit zu Zeit durch Gaben von der Zimmtinctur mit Opium unterstützt werden.

Nachdem von letztgenanntem Mittel sowohl, als auch schon früher auf das Anlegen des Kindes, einige kräftige Nachwehen erfolgt waren, wurde dreiviertel auf 7 Uhr Abends, (36 Stunden nach der Geburt des Kindes) die völlig getrennte, und bis fast an die Mündung der äußeren Geschlechtstheile herabgetretene Placenta, ohne weiteres Hinderniß weggenommen. Der Abgang von Blut war sehr unbedeutend, und die Gebärmutter verkleinerte sich ganz normal.

Die Placenta ist sehr zusammengedrückt, und in zwei ungleiche Hälften getheilt; übrigens wohlgebildet und genährt.

Die Eihäute scheinen, so viel noch zu bemerken ist, gänzlich getrennt gewesen zu seyn. Die gehörig lange und gewöhnlich beschaffene Nabelschnur, senkt sich mehr excentrisch in den Mutterkuchen.

Die Mutter befand sich hierauf, bis auf den ziemlich heftigen Kopfschmerz, über

welchen sie schon seit Nachmittags klagte, ziemlich wohl.

Das übrige Wochenbett verlief sehr glücklich, und am 24sten Nov. konnten Mutter und Kind gesund entlassen werden.

Als eine dritte hierher gehörige Beobachtung wähle ich endlich einen Fall, welcher im hiesigen Entbindungsinstitut, noch bevor ich an demselben angestellt war, vorgekommen ist, und werde alsdann zu den allgemeinen Betrachtungen über diese Art krankhafter Zustände übergehen.

III.

J. L. B. aus Pirna gebürtig, 27 Jahr alt, von mittlerer Statur, starker Körperbeschaffenheit und blühendem Ansehn, zum erstenmale schwanger, wurde den 28sten Novbr. 1812 Abends in die hiesige Gebär-Anstalt aufgenommen. Sie genoß jederzeit eine vollkommene Gesundheit, auch wurde sie bis zu ihrer Schwangerschaft, die jetzt ihr normales Ende erreicht hatte, regelmäßig menstruiert.

Am Tage ihrer Aufnahme früh fühlte sie die ersten Wehen. An demselben Tage Abends in der 6ten Stunde wurde die erste Untersuchung vorgenommen, und man fand dabei an dem überhaupt gut gebildeten Weibe ein weites, und gut gebildetes Becken, eben so gebildete äußere Geschlechtstheile, den in der Führungslinie des Beckens stehenden Muttermund etwa zu $\frac{1}{2}$ Pariser Zoll im Querdurchmesser eröffnet, seinen vordern Rand wulstig, den hintern, schwerer zu erreichenden; verdünnt. Der noch

bewegliche Kopf stützte sich gegen den horizontalen Ast des Schoosbeins der rechten Seite. Während den Wehen zog sich der Muttermund krampfzig zusammen.

Nach geschehener Untersuchung brachte man die Gebärende auf ihr Bette, und ließ ihr eine Lage auf der rechten Seite, mit vorgebeugtem Körper annehmen. Um 10 Uhr zur Nacht sprengte man die Wasser.

Nach dem Wassersprunge fand man den Kopf auf dem Beckeneingang, und in der zweiten Hinterhauptlage, zur Geburt gestellt.

Die Geburt eines ausgetragenen, starken, wohlgebildeten und lebenden Knaben wurde früh 4 Uhr von der Natur allein beendet. Als Folge einer angehenden Lösung des Mutterkuchens, ging höchstens $\frac{3}{4}$ j. Blut ab. Der Uterus hatte sich fest zusammengezogen, sein Grund stand dem Nabel gleich. Die Neuentbundene behielt ihr blühendes Ansehn. Kaum war das Kind geboren, so brachen mit einem ängstlichen, krähenen Geschrei, und unter wilden Blicken und Gebärden, allgemeine Convulsionen aus. Das Kind, welches mit der Mutter noch in Verbindung stand, wurde sogleich gelöst, und die Neuentbundene auf ihr Wochenbette geschafft. Herr *Dr. Böhme* (der damalige Docent der Geburtshilfe) wurde indessen herbeigerufen. Auf seine Verordnung wurden innerlich Schwefeläther, desgleichen kautischer Salniakgeist in einem Seifenklystiere, das Waschen der Stirn und der Schläfe mit Schwefeläther und dem Ammonium abwechselnd, letzteres auch als Riechmittel angewendet: alles indessen vergebens.

Das Bewußtseyn der Person kehrte nicht wieder zurück, und nach Verlauf einer halben Stunde wurde durch ununterbrochene Convulsionen das Leben geendet.

Die Leichenöffnung, welche den zweiten Tag darauf vorgenommen, und wobei die genaueste Untersuchung der drei Haupthöhlen des Körpers nicht vernachlässigt wurde, ließ nichts weiter, als eine beträchtliche Menge einer, zwischen die *dura Mater* und *Arachnoidea* ergossenen Lymphe auffinden. Übrigens wichen das Gehirn, so wie die Organe der Brust- und Bauchhöhle von ihrer natürlichen Beschaffenheit nicht ab, nur der Uterus, in welchem der Mutterkuchen noch fest saß, zeichnete sich durch seine bleiche Farbe aus.

Wir können nun in allen den hier erzählten Fällen keinesweges verkennen, daß ihr Charakter insgesamt in so fern übereinstimmt, als in allen eine gewisse Störung der Function höherer, nerviger Centralorgane unverkennbar ist, dessenungeachtet dürfen wir deshalb nicht annehmen, daß ein solches Leiden etwa nur durch die hier erwähnten Zufälle selbst, als Ohnmachten und Convulsionen, sich zu erkennen gebe, vielmehr wird uns eine genauere Beobachtung ähnlicher Erscheinungen überzeugen, daß eine weitläufige Stufenfolge in krankhaften Zuständen dieser Art Statt finde, und daß wohl füglich die tödtlichen Convulsionen als das eine Ende, der leichtere oder heftigere Frost, der so häufig nach der Geburt des Kindes beobachtet wird, als das

andere Ende dieser Reihe betrachtet werden könne. Welches nun aber wohl der Grund seyn mag, daß gerade in dem Zeitpunkte *nach der Geburt des Kindes*, diese verschiedenartigen Störungen der Nerven-thätigkeit so häufig vorkommen und zugleich so leicht gefährlich werden? — Wodurch ferner die *wesentlichen* Verschiedenheiten, die zwischen Zufällen dieser Art Statt finden, begründet werden mögen? — Welche prädisponirende und welche Gelegenheitsursachen zur Entstehung dieser oder jener Gattung von Zufällen beitragen werden? — und endlich, welches Heilverfahren in Fällen dieser Art sich wohl besonders nützlich erweisen könne? — Diese Fragen sind es denn, deren Beantwortung noch im Folgenden versucht werden soll. —

Anlangend zunächst die Ursache davon, daß gerade in der Periode nach der Geburt des Kindes kränkhafte Zustände dieser Art leicht eintreten, so müssen wir, um darüber etwas gewisseres bestimmen zu können, nothwendig vorher einen Blick auf jene Veränderungen werfen, welche im weiblichen Körper überhaupt in Folge des Geburtsgeschäfts sich begeben, und welche keineswegs allein auf das Austreten des Kindes sich erstrecken. — Wir glauben diese Veränderungen in solche eintheilen zu müssen, welche im höhern animalischen Leben, in der empfindenden und bewegenden Thätigkeit, und in andere, welche im vegetativen oder reproductiven Leben und namentlich im Gefäßsystem sich offenbaren. Rück-sichtlich der erstern ist in Folge der heftigen Anstrengungen, welche das Geburtsge-

thäft begleiten, vorzüglich ein gewisser Grad von Erschöpfung und Abspannung zu bemerken, welche nothwendig um so größer seyn wird, theils je anstrengender die Geburtsarbeit selbst war, theils je reizbarer und schwächer das Individuum, welches diese Anstrengungen zu erdulden hatte, sich zeigte. Laß in Fällen, wo beide erwähnte Momente mit besonderer Heftigkeit zusammenwirken, wohl schon an und für sich Zittern, Besinnungslosigkeit und Ohnmachten dadurch bewirkt werden können, wird um so weniger einem Zweifel unterworfen seyn, da bekanntlich ähnliche Zustände, auch nach jeder andern Art beträchtlichen Kraftaufwandes sich efinden. Rücksichtlich der veränderten Thätigkeit des Gefäßsystems ist hier, abgesehen von der Beschleunigung des Blutlaufs, welcher eine jede bedeutende Anstrengung des Muskularsystems zu begleiten pflegt, namentlich noch auf zwei Punkte Rücksicht zu nehmen, welche bisher, weniger als billig, beachtet zu seyn schienen. Einmal nämlich muß man annehmen, daß der ausgedehnte Uterus am Ende der Schwangerschaft in den so weiten und zahlreichen Venen seiner Wandungen eine äußerst beträchtliche Blutmasse in sich fasse (da die Wandungen zu dieser Zeit, vermöge der großen Anzahl ihrer Gefäße eine zellige Structur erhalten), daß ferner nach der Geburt des Kindes, wenn die Placenta der innern Fläche des Fruchthalters noch fest anhängt, folglich kein Blut abfließt, dessenungeachtet aber der Uterus schon sehr verkleinert und fest um die Nachgeburt zusammengezogen ist, nothwendig die in den

Gefäßen der Gebärmutter zirkulirende Blutmenge sich ausserordentlich verringert haben werde, und daß folglich unter diesen Umständen schlechterdings jetzt eine größere Blutmasse nach andern Gefäßen sich werden, und so die Blutmasse des übrigen Körpers fast plötzlich *um eben so viel anwachsen müsse, als die Blutmasse in den Gefäßen des Uterus an Quantität verloren hatte.* Ein andermal ist zu bedenken, daß indem der Uterus sich vom Kinde entleert und sonach sich verkleinert, zugleich die Unterleibshöhle freier wird, das Zwerchfell tiefer herabsteigen, die Respiration folglich um so kräftiger von Statten gehen kann. — Es bedarf nun kaum der weitern Auseinandersetzung, um zu zeigen, in wie genauem Bezug diese beiden Veränderungen des Kreislaufs mit einander stehen, wie sehr eine vermehrte Ausdehnung der Lungen geeignet sey, den Nachtheil, welcher aus einer plötzlichen Vermehrung der Blutmasse entstehen könnte, zu beseitigen, und wie schön in diesem Wechselverhältniß die stäte Gesetzmäßigkeit der Natur sich darstelle, indem es hier leicht von selbst in die Augen fällt, wie die Lungen, als ihrer Natur nach verflüchtigende und der Stoffbildung im Organismus entgegenwirkende Organe, zuerst während dem Bildungsproceß der Schwangerschaft in ihrer Function in etwas gehemmt erscheinen, nach Beendigung derselben aber alsbald wieder *thätiger* sich erzeugen, um so den Überschufs des aus dem Uterus verdrängten Blutes in sich aufzunehmen bereit sind. Für unsern Zweck wird es jedoch nur von besonderer Wichtigkeit seyn, (

zu achten, welche Störungen eintreten
 en, wenn diese beiderlei Veränderungen
 sich nicht so wie sie sollten, compen-
 siren, vielmehr entweder die Blutmasse des
 Blutes schon an und für sich so beträcht-
 lich ist, daß eine Vermehrung derselben auch
 ohne eine freiere Respiration nicht unschäd-
 lich gemacht werden kann, oder aber jene
 vermehrte Thätigkeit der Lungen überhaupt
 nicht Statt findet? — Nothwendig muß
 sich in solchen Fällen das Blut in den
 größern Gefäßen des Körpers sich
 anheben, es werden im rechten Herzen
 Störungen sich bilden, es wird dadurch
 die obere Hohlvene sich gehörig zu entlee-
 ren verhindert werden, es werden Conge-
 stionen in den Gefäßen des Hirns zu Stande
 kommen, und sollte es uns bei solchen Um-
 ständen Wunder nehmen, wenn Schwindel,
 Schläufchen, Ohnmachten, Zuckungen, ja
 selbst Schlagfluß, in geringern Graden aber
 wenigstens ein mehr oder minder heftiger
 Zustand kommt? — Obschon näm-
 lich die Pathologie über das Wesentliche
 des Fieberfrostes noch sehr in Zweifel ist,
 scheint doch im Ganzen die Ursache die-
 ses sonderbaren Phänomens nicht mit Un-
 recht theils in eine gesunkene peripherische
 Circulation des Nervensystems, theils in eine
 verminderte Zirkulation in den äußern Ge-
 theilen des Gefäßsystems und in Anhäu-
 fung des Bluts in den größern innern Ge-
 theilen gesetzt werden zu dürfen, und unter
 diesen Umständen würden wir allerdings
 leicht in dem erwähnten veränderten Gan-
 zen des Kreislaufs mehrere Gründe vorge-
 ben haben, welche uns das Entstehen

der Zufälle, die den Gegenstand unsrer Betrachtungen ausmachen, erklären helfe. Zwar hat man, was insbesondere den häufig nach der Entbindung sich einstellenden Frost anbelangt, denselben oft bloß als irgend einer bei der Geburt Statt gehabten Erkältung herleiten wollen, allein keinem aufmerksamen Beobachter wird es entgehen, daß der Frost bei sehr vielen Neuentbundenen eintritt, wo eine Erkältung schlechterdings nicht angenommen werden kann und daß selbst in vielen Fällen, wo vielleicht in den frühern Perioden der Geburt eine Erkältung Statt gefunden haben möchte, es noch immer ein Räthsel bliebe, wann gerade erst nach dem Austritte des Kindes gefühlt werde. —

Indem wir nun bemüht waren, in den vorhergehenden Untersuchungen die erst der oben aufgeworfenen Fragen zu beantworten, und zu zeigen, wie allerdings die Veränderungen, welche zur Zeit der Entbindung im weiblichen Körper vor sich gehen, sehr dazu geeignet sind, ähnliche krankhafte Zustände, welche namentlich durch Störungen des Nervenlebens sich zu erkennen geben, herbeizuführen, so haben wir zugleich mehrere Umstände vorgefunden, welche auch die Beantwortung der nächstfolgenden Fragen erleichtern, und bestimmt helfen werden, theils welche wesentlichen Verschiedenheiten zwischen Zufällen dieser Art vorkommen, theils welche prädisponirende oder Gelegenheitsursachen zur Entstehung dieser Zustände beitragen kann.

So wie nämlich es sich bereits ergab, daß theils durch directe Schwächung sowohl

Nerven - als Bewegungsorgane treten in Störungen der Nerven mit demselben Gefühl verbunden auf, als wenn der Nervenkreis der entsprechenden inneren Zuthilfen einsetzt könnten, so es zu thun, wenn ein innerer Anstoß ihnen eine wesentliche Zuthilfung der Affekte der Faser ist, kann nicht als bei den bekannten Vorfällen zu erwarten, und es daher es unsere höchste Sorge sein, die charakteristischen Zeichen, wie erscheinenden Arten eines pathologischen stimmen. — Frost, Nerven, Krämpfe, ungeselligkeit, viele Ödeme und ulsionen, wenn sie bloß in Folge der Ermattung der Nervenkraft und der Ermattung der Muskularkraft erscheinen (*pathische Nervenzustände*), werden sich Zufällen anderer Art zunächst unterscheiden durch die Symptome an denen sie kommen. Namentlich schwächliche, un- de, hysterische, höchst reizbare Personen sind es, welche zumal nach einem erschwerigen, langwierigen, vielleicht als schon mit krampfhaften Fätschen begleiteteten Geburtsgeschäft in diese e verfallen. Ferner ist die *Natur der le selbst* ein gutes Unterscheidungszeichen, indem in der erstern Art das Gesicht eingefallen, der Körper mehr kalt an- en, und der Puls häufiger kleiner und cher ist, als bei der zweiten, so wie auch Kopfschmerzen, Zuckungen, Pa- en, krampfhafte Eingriffsstößen, unter Umständen nicht nur besonders einzutreten, sondern diesen Person- uch überhaupt schon bei andern Ver-

anlassungen gewöhnlich zu seyn pflegen. Noch ein unterscheidendes Merkmal endlich können wir von dem *Verlauf der Zufälle* abnehmen, indem diese wahren Nervenleiden im Ganzen sehr selten gefährlich sind, und gewöhnlich durch die gehörige Ruhe, etwas Schlaf, und durch leichte krampfstillende Mittel vollkommen und bald gehoben werden können, welches bei ähnlichen Zufällen, wenn sie andern Ursachen ihre Entstehung verdanken, weit weniger der Fall ist. Die Krankengeschichte No. II. ist sehr geeignet, als ein Beispiel dieser Gattung zu dienen.

Wo nun hingegen diese Zufälle erregt werden durch Unordnungen im Blutumlaufe, durch Congestionen gegen Brust, Hirn und Rückenmark (*Nervenzufälle von Oppression der Functionen nerviger Centralorgane*), da werden sie in allen drei erwähnten Hinsichten sich stark von den vorigen unterscheiden. 1. Rücksichtlich des *Subjekts* werden sie vorzüglich jungen, vollblütigen, kräftigen, sonst schon zu Wallungen und Blutungen geneigten Personen eigenthümlich seyn. 2. Werden sich die *Zufälle selbst* in sofern auszeichnen, als dabei gewöhnlich das Gesicht roth, die Stirn heiss, die Augen gläsern, die Pulsschläge voll, hart oder abwechselnd gefunden werden; ja es haben die Zufälle in höhern Graden etwas der Manie ähnliches, sie sind heftiger, die Bewegungen kraftvoller, und wo Ohnmachten eintreten, sind diese tiefer und von längerer Dauer, als bei den reinen Nervenleiden. 3. Anlangend den *Verlauf* dieser Zufälle, so sind dieselben gewiss durchgängig für

gefährlicher, als die der ersten Gattung zu erklären, können leichter als jene in Apoplexien übergehen, und machen eine schnellere und entscheidendere Hülfsleistung zu ihrer Beseitigung nöthig. Beispiele dieser letztern Gattung geben die Krankengeschichten No. I. und III.

Was nun die prädisponirenden und Gelegenheitsursachen anbelangt, so wird sich leicht aus dem Vorhergegangenen abnehmen lassen, daß eben die Entbindung selbst, mit den davon herrührenden Abspannungen und Veränderungen der Thätigkeit des Gefäßsystems, als erste, die entweder sehr reizbare und schwächliche, oder robuste und plethorische Constitution hingegen, als eine zweite prädisponirende Ursache betrachtet werden muß; daß ferner als Gelegenheitsursachen, theils eine große vorausgegangene Anstrengung durch Wehen und Verarbeiten derselben, theils die Zusammenziehung des Fruchthälters selbst (in sofern sie Veranlassung wird zum Zurücktreten des in ihm enthaltenen Bluts in die allgemeine Blutmasse) angenommen werden können, und endlich, daß wohl auch mancherlei äußere Veranlassungen, wenn sie gleich nach dem erfolgten Austritt des Kindes auf die Mutter wirken, z. B. plötzliche Erkältung, Schrecken u. s. w. zur Entstehung von ähnlichen Krankheitszuständen Gelegenheit geben werden.

Noch wäre denn nun die Beantwortung der letzten Frage: über die Art und Weise solchen Zufällen geschickt zu begegnen, und die Nachtheile, welche sie herbeiführen könnten, zu beseitigen, rückständig; doch scheint es, bevor wir dieses versuchen,

zweckmäßig, zuvörderst etwas umständlich auf welche Weise in vielen Fällen den schon krankhafte Zustände durch die geringe Hülfe der Natur gehoben werden erwägen; Betrachtungen, die in der gesammten Medicin gewiß überhaupt weit seltener angestellt zu werden verdienen, von denen der Heilkunde leicht mehr theil erwachsen könnte, als dadurch, man die Natur bald mit diesem, bald jenem wunderlichen Apparat bestürmt, allenfalls nur, so viel auf ihren Weg als nöthig ist, um sie gewaltsam davon vertreiben.

Die Art, wie die erwähnten Zustände, wenn sie reines Nervenleiden und großer Anstrengungen waren, in den Normalzustand überzugehen pflegen, ist bereits weiter oben erwähnt worden, und ist einfach, daß sie mitunter wohl als bloßes Gleichgewicht organischer Kräfte stellendes Ausruhen betrachtet werden soll, folglich einer weitem Auseinandersetzung nicht bedarf. Die Zufälle hingegen, als Folge von Congestionen erscheinen in so mancher Hinsicht gefährlich und können, scheinen vorzüglich auf die Weise durch die Wirkungskraft der Krankheit beseitigt zu werden, und eine nähere Rücksichtigung zu verdienen. Einmal bereits oben erwähnt worden, daß die freiere Ausdehnung der Lungen darbiete, für die rücksichtlich der Gefäße des übrigen Körpers vergrößerte Masse; ein andermal nimmt aber auch Blut in seinem vermehrten Andrang der äußeren Hautfläche eine Richtung

größern Gefäße, so wie das Hirn-
 mark von ihrer Überfüllung be-
 nd indem theils vermehrte Hautaus-
 g und stärkere Absonderung von
 n den Brüsten Statt findet, theils
 ei erfolgter Trennung der Placenta
 eine gewisse Quantität Blut aus den
 chtstheilen ausfließet, werden die
 ionen, so wie die von ihnen abhän-
 Nervenzufälle gehoben. — Wenden
 diese Sätze, die Resultate mehrerer
 stungen, auf die Bestimmung des zu
 den Heilverfahrens an, so möchte
 ohl ziemlich einfach und sicher in
 derselben behaupten lassen, daß in
 inen Nervenleiden dieser Perioden
 den gewöhnlichen, nervenstärken-
 ichtig reizenden und antispasmodi-
 mitteln, hinlänglich auskomme, daß
 wendung incitirender Frictionen in
 läfen - Stirn - und Nackengegend,
 rreichung einiger Tropfen *Naphtha*,
um, *Essent. Valerianae* u. s. w.,
 n Einflößen einiger Löffel voll Me-
 oder Baldrian - Aufguss, nach dem
 des Körpers und der Glieder mit
 Flanell, nach Anwendung antispas-
 er Lavements u. s. w. der Frost sich
 , der Schwindel und Kopfschmerz
 n, die Zuckungen aufhören, und
 nnung wiederkehren werde. Was
 die Zufälle zweiter Classe anbe-
 verlangen sie gewiß eine ganz an-
 andlung, hier wird man den hefti-
 lrang des Bluts gegen edle Organe
 h eine den Umständen angemessene
 iehung, durch ableitende Mittel, wie

warme reizende Umschläge auf die Füße, durch kühlende Umschläge auf den Kopf, durch Einflößen kühlender, säuerlicher Getränke, und durch eine reine Luft und kältere Temperatur, in welcher die Kranke gehalten wird, zu beseitigen im Stande seyn, dabei wird indess der Körper und die Extremitäten nichts desto weniger warm bedeckt und dadurch, so wie gleichfalls durch Frictionen mit trockenem, erwärmten Wollzeug die Hautausdünstung befördert werden, indem ich weiter oben gezeigt zu haben glaube, daß dergleichen abnorme Zustände, wo die Natur sie allein beseitigt, vorzüglich durch reichliche Schweißabsonderung gehoben werden.

Noch kann ich diesen Aufsatz jedoch nicht beschließen, ohne die Bemerkung hinzuzufügen, daß auch wohl mitunter die beiden verschiedenen Zustände, nach welchen wir die mancherlei erwähnten Zufälle Nerventbundener insbesondere eingetheilt haben, gleichzeitig vorhanden seyn können, und daß in solchen Fällen dann auch die verschiedenen angegebenen Heilmethoden auf ähnliche Weise verbunden werden müssen, wie es vom Arzte unter so vielen Umständen mit oft weit heterogenen Indicationen geschehen muß. Würde daher z. B. irgend eine nervenschwache, zu Krämpfen geneigte, aber junge und ziemlich vollblütige Person nach der Entbindung von ähnlichen Zufällen ergriffen, so möchte, wenn sich mit den Zeichen der Congestionen, der Zustand der Entkräftung und des Krampfs vereinigte, sollte, zwar die Anwendung kühlender Umschläge auf den Kopf, reizender Frictionen

aut und warmer Fomentationen an
ntern Extremitäten nicht versäumt
dürfen; dabei aber zugleich das
hen flüchtig reizender und krampf-
er Medicamente nicht unterbleiben.
och es scheint hierüber einer weitem
andersetzung um so weniger zu be-
, als das Talent zu individualisiren,
hre praktische Takt, einem jeden ge-
Arzt, wenn er einmal den allgemei-
ehtigen Standpunkt gefaßt hat, die
ere Anordnung der Cur für einzelne
eicht auffinden lassen wird, und in-
ch somit diese Betrachtungen ab-
e, bleibt mir nur übrig zu wünschen,
e hier niedergelegten Gedanken auch
ndern erwogen und zur Förderung
che beistimmende oder entgegenge-
Meinungen nicht verborgen bleiben

III.

Krankheitsgeschichte und Leichenöffnung eines an der Blausucht gestorbenen Knaben.

Von

Dr. Creveld zu Bonn,
der Gesellschaft naturforschender Freunde zu Berlin
und der mineralogischen zu Jena Mitglied.

Non est in medico semper relevetur ut aeger.

Am zweiten November dieses Jahres (1812) starb Karl von B. . . . in einem Alter von 6 Jahren und 10 Monaten.

Bald nach der Geburt äußerte sich bei ihm der Freisam (*Crusta lactea*), der sich aber durch den Gebrauch einiger der gewöhnlichen Mittel wieder verlor.

Die Einimpfung der Kuhblattern, und das Zahnen giengen glücklich vorüber. —

Schon am zweijährigen Knaben bemerkte man auf seinem sonst blühenden Gesichte, den Wangen, an den Lippen und den Fingerspitzen eine ungewöhnliche ins Blaue spielende Farbe.

Erste Anzeigen der Blausucht.

Die diesem Alter eigenthümliche Munterkeit war zwar da, allein sie war nicht anhaltend, und oft ward sie sichtbar durch innere unangenehme Gefühle von Leiden, und bei geringer Anstrengung durch mühsames Athmen unterbrochen. Daher verlangte das Kind oft von seiner Wärterin auf den Armen getragen zu werden.

Seine Stimme war oft, besonders wenn es gereizt wurde, oder das Spiel es mit sich brachte, zum Bewundern stark und laut tönend, allein gleich nachher erfolgten auch Abspannung, kurzer Athem und Schnaufen.

Der äußere Habitus des Kindes, war, im Ganzen betrachtet, schwächlich, seine Gliedmaßen, Arme und Beine waren etwas gestreckt, und es fehlte dem Körper überhaupt jenes festere, derbere Fleisch, wodurch sich auch schon in frühem Alter der Körper des Knaben von jenem des Mädchens mit weichern, rundern Gliedern und Conturen unterscheidet.

Schlaffheit war in allen seinen Muskeln prädominirend.

Sein Haar war lichtblond und sparsam. Die Zähne schlecht beschaffen. Die Augen wenig lebhaft und ihr Weißes zuweilen sichtbar roth gefärbt.

Ausleerungen und Absonderungen gingen gehörig von Statten.

Seine intellectuellen Kräfte waren gegen die physischen verglichen, sehr hervorstechend und erhöht.

Wie wir es oft bei kränkenden Subjekten bemerken, war auch die Sensibilität bei diesem Kinde in einem hohen Grade

auffallend, wenn irgend eine Leidenschaft sich seiner Seele bemächtigte.

Fortschritte der Krankheit.

Mit der Zunahme des Alters vermehrten sich alle oben erwähnten Zufälle. Die bläuliche Farbe der Wangen, der Lippen, der Zunge, des innern Mundes gieng in dunkle, beinah schwarzblaue über (*Color atro-lividus*).

Das Treppensteigen ward dem kleinen Kranken oft sehr sauer, und hatte er zuweilen einen etwas weiten Spaziergang gethan, oder sich beim Spiele angestrengt, äußerte sich dieses noch mehr. Von Athemsnoth gedrungen, verließ er dann oft seine Gesellschaft, kam zu den Zuschauern und klammerte sich, wie man dies oft bei Kindern in den Anfällen des Blauhustens (*Tussis convulsiva*), wahrnimmt, an den einen oder andern so lange an, bis Ruhe und Linderung seiner ängstlichen, Erstickung drohenden Gefühle zurückgekehrt und der unordentliche Umlauf des Blutes sich gleichsam wieder ins Gleichgewicht gesetzt hatte.

Der Pulsschlag war an allen Theilen fast immer unregelmäßig aussetzend, wellenförmig, und das Pochen des Herzens oft äußerst stark fühlbar.

Der Kleine hatte einigemal beim Wegnehmen schadhafter, wackelnder Zähne etwas Blut verlohren, dieses war jederzeit von mehr saturirt, dunkelrother Farbe, als gewöhnlich.

Die abnorme Bildung seiner bläulichten Finger, war mir frühe schon sehr aufgefallen, und ich hatte zuweilen die Umstehenden darauf aufmerksam gemacht; wegen der

flachgedrückten, breitem Gestalt der obersten Phalanx, erinnerten sie mich immer an die äußerste Spitze der Zehen beim Laubfrosche (*Rana arborea*). Auch die Nägel waren, wie es oft bei Schwindsüchtigen der Fall ist, mehr überragend und convex. Ich fand diese meine Bemerkung später von Hrn. Dr. Nasse in seiner Abhandlung über die Blausucht, ebenfalls angegeben.

Die Krankheit hatte sich nun vollkommen charakterisirt.

Bekanntlich war das Jahr 1812 wegen seiner unstäten Witterung der gesammten organisirten Natur nicht günstig. Beweise davon gab die kränkelnde Vegetation im Pflanzenreiche; und im animalischen das fehlerhafte, oft gänzlich mißlungene Ausbrüten des Hausgeflügels; was Wunder, wenn auch diese ungünstige atmosphärische Constitution ihren schädlichen Einfluß auf einen durch Krankheit geschwächten und daher mehr empfänglichen Körper des Menschen ausdehnte? und wirklich litt dadurch unser junger Kranke sichtbarer Weise.

Schon mit dem Frühling hatten sich die Leiden des Kindes vermehrt, und nun gesellten sich ihnen noch neue hinzu. Sein Athem, der sonst bei gelindem, warmem Wetter und einer reinen wolkenlosen Atmosphäre freier war, war nun, bei immer abwechselnder, oft unfreundlicher, kalter und naßer Witterung anhaltend beschwerlich.

Er klagte oft über bald stechende, bald reißende Schmerzen in den Seiten, der falschen Rippengegend, in dem Brustbeine (*Sternum*), zwischen den Schultern, und selbst im Unterleibe.

Der Stuhlabgang war zuweilen unwillkürlich, aus weichen, gallertartigen, klumpichten Stücken bestehend, eine wahre *rudis indigestaque moles*.

Er hatte im vorhergehenden so segensreichen Jahre (1811), etwas an Wuchs zugenommen, auch war sein Haar etwas stärker geworden, allein jetzt wurde alles schlimmer, Körper und Extremitäten wurden magerer, seine Gesichtszüge verzerrten sich, sein Unterkiefer hieng, wegen geschwächter Muskelkraft, mehr abwärts, dadurch drückte sich in seinem verlängerten Gesichtchen der Charakter der zugenommenen Leiden aus; das Ganze seiner sonst noch zuweilen jovialisch kindlichen Physiognomie nahm das Gravitätische eines Altklugen an, und der Kranke bezeugte gegen nichts, was ihm sonst noch eine momentane Freude machen konnte, einige Theilnahme.

Weiteres Fortschreiten der Krankheit.

Zu Anfange Oktobers kehrte die Familie mit Karl vom Lande in die Stadt zurück.

Sein Zustand verschlimmerte sich. Die Congestionen nach dem Kopfe waren anhaltender, eben so die Finger immer blau und kalt anzufühlen.

Höchster Grad der Krankheit.

So sah man das kümmerliche Pflänzchen von Tag zu Tage mehr abwelken und dem, was da erfolgen würde, in banger Erwartung entgegen, als am 21sten Oktober ich eilends zum Kranken berufen ward. Es war 9 Uhr Morgens. Das arme Kind war gleich vorher in seiner Lehrstunde von einem heftigen Erbrechen befallen worden;

das Weggebrochene bestand aus dunkelrothem, theils coagulirtem, theils schäumich-tem Geblüte.

Dieses Erbrechen stellte sich noch einigemal vor Mittag ein, und jedesmal mit starken Congestionen nach dem Kopf und Röcheln in der Brust. Der Kranke merkte es immer vorher, wenn das Erbrechen ihn befiel; mit ungewöhnlicher Hast, als wenn er das Ersticken befürchtete, richtete er sich alsdann in die Höhe. Was sollte ich nun bei einem Kinde, über dem schon bald nach der Geburt, wie *Dr. Nasse* es von den Blausüchtigen sagt, der Todesengel schwebte, was sollte, was konnte ich thun? — Wo im ganzen Gebiete der Heilkunst ein Mittel ausfinden, seine Lebensfortdauer zu sichern? Wie traurig ist nicht das Loos des Arztes in solchen Fällen, wo durch einen Mißgriff der plastischen Natur schon die erste Skizze des zu organisirenden Wesens fehlerhaft ausfiel, wo die Kunst nichts vermag, und dem in derselben Eingeweihten nichts übrig bleibt, als das am dünnen Docht noch schwach zitternde Lebensflämmchen zuweilen aufzuschüren! So dachte ich, und nichts blieb auch mir leider übrig, als eine elende palliative Behandlung.

Ich empfahl dem Leidenden Ruhe, verordnete eine Emulsion zum Trinken, zur Speise gekochtes Obst, und eine leichtere Bedeckung.

Das Erbrechen ähnlicher Materie kam einigemal bis in die Nacht wieder; späterhin erfolgte mehr Ruhe; indessen war sein Schlummer, was man auch schon oft vorher bemerkt hatte, mit häufigem Stöhnen und

Seufzen begleitet. Seinen Puls fand ich wie immer, unregelmäßig.

Der Kranke äußerte am folgenden Tage Morgens einige Lust zum Spiel, man brachte ihm einiges Spielzeug aufs Bett, aber jene Lust dauerte nicht lange. Das in die Augen fallende Licht war ihm empfindlich, man mußte deshalb die Fenster-Vorhänge vorziehen.

Er wünschte eine Abänderung von Getränke, besonders Wasser, dieses wurde ihm nach Verlangen, mit Himbeerensyrup und etwas Vitriolsäure vermischt gegeben.

Er erbrach sich noch einigemal im Tage; in der Nacht, die ich bei ihm zubrachte, klagte er über rheumatische Schmerzen im linken Beine, warme Flanellumschläge verschafften Linderung, und er fing an einzuschlafen.

Heute am 23sten Oktober wurden die Zwischenräume des Erbrechens ausgedehnter. Speisen und Getränk bleiben wie vorher die nämlichen. Gegen halb acht Uhr Abends erbrach sich der Kleine zum letztenmal, und zwar mit vieler Anstrengung. Das Abgegangene bestand in dicken coagulirten, dunkelrothen Blutklumpen, wovon er, wie ich bemerkte, wegen der Menge noch einen Theil verschluckte.

Der Kranke schien dadurch sehr erschöpft, und jammerte viel, erholte sich jedoch langsam; indessen war er in der Nacht etwas unruhig.

Am folgenden Tage, den 24sten Okt. hatte der Kranke einen äußerst stinkenden, aus zähem, pechschwarzem Geblüte bestehenden Stuhlabgang.

Da ich dergleichen Vorrath noch mehr vermuthen konnte, er sich aber durchaus zu keinem Klystier verstehn wollte, so suchte ich durch ein gelindes Abführungs-mittel langsam meinen Zweck zu erreichen, und es erfolgten mehrere dergleichen Aus-leerungen.

Der Kranke mochte wohl binnen den vorhergegangenen drei Tagen im Ganzen und das was neben das Becken in die Lein-tücher gieng mitgerechnet, 3 lb desoxygene-irten Geblütes weggebrochen haben. Das Verschluckte kommt hierbei nicht in An-schlag.

In der Behandlung wurde nichts abge-ändert; gegen Abend bemerkte ich beim Kranken einige Fieberbewegungen (*motus fibriles*), und zwar den Puls dabei, in Rück-sicht der dabei auf einander folgenden Schläge, regelmässiger, als ich ihn je zuvor befunden.

Der 25ste Oktober war, was die Zu-fälle betrifft, dem vorigen Tage gleich. Dem Kranken wurde, auf Begehren, zuwei-len Wasser mit Wein vermischt gegeben. Die übrigen Nahrungsmittel waren mit eini-gen passenden Abänderungen die nämlichen.

Zu Zeiten zeigten sich wieder Conge-stionen nach dem Kopf hin. Der Puls war oft klein und geschwinde. Die Nacht war unruhig, mit Ächzen untermischt. Das Ath-men beschwerlicher.

Eben so war es am 26sten Oktober. Die Kräfte schienen indessen mehr zu sin-ken, ich schritt daher zu einer dem Zustände mehr anpassenden, etwas tonischen Behand-lung, womit ich auch bei gleichen Umstän-

den am 27., 28. und 29sten Oktober fortfuhr, nur fügte ich noch mit warmem Wein gemachte Aufschläge auf den Unterleib hinzu.

Eben diese Behandlung wurde am 30. und 31sten beibehalten.

Bei meiner Ankunft Morgens am 1sten November, hörte ich, daß der Kranke die Nacht sehr unruhig zugebracht habe, und oft verlangte aus dem Bette gehoben zu werden; doch war er jetzt wieder ruhiger, sein Puls war schwankend, seine Gesichtszüge mehr verzerrt, Lippen und Wangen mehr tingirt. Arznei und Fomentationen blieben wie vorher. Von Nahrung wurde wenig genommen.

Auf höhern Befehl mußte ich am folgenden Tage nach Koblenz abreisen, um dort als Mitglied des medizinischen Jurys beizusitzen, ich ersuchte daher meinen Kollegen Hrn. *Dr. Wolff* die fernere Behandlung des Kranken Statt meiner zu übernehmen, zuvor aber ihn am Abend noch mit mir zu besuchen. Wir giengen also abgeredeterminirt, und nachdem ich meinen Kollegen von allem Vorgegangenen unterrichtet, zur bestimmten Zeit zum Kranken.

Wir fanden ihn stille und sehr schwach, auf der linken Seite liegend. Sein Puls war klein und aussetzend, seine Schläfe eingefallen, die Nase gespitzt (*facies hippocratica*), auf der linken Wange hatte sich durchs Aufliegen eine dunkle, kreisförmige, concentrirte Röthe gebildet; als ich ihn ansprach und ihn meinen Kunstverwandten vorstellte, und ich ihm sagte, dieser würde ihn in meiner Abwesenheit besuchen, wen-

te er sein Gesichtchen etwas zu uns
rach aber nichts.

Dr. Wolff und ich, wir besprachen uns
im Weggehen über das, was noch ferner
unternehmen.

Sterbeta. Am 2ten Novbr. ward Dr.
Wolff eiligst zum Kranken gerufen, und ver-
diente noch etwas, allein vergebens, denn
gen eilf Uhr Vormittags hauchte, in Ge-
wart des Dr. Wolff, der Kranke, nach
nigen leichten Zuckungen seine jugendli-
e Seele aus, betrauert von Allen im Hause,
id denen, die seine Herzensgüte und vor-
efflichen Geistesanlagen zu bemerken Ge-
genheit hatten. Ich erhielt die Nachricht
ines Todes am folgenden Tage, den 3ten,

Koblenz, zugleich auch die, von dem
erlangen des Vaters: daß die Leiche möge
öfnet werden, welches dann auch an eben
m 3ten von den beiden Hefron Ärzten
Wolf und Tils vorgenommen wurde.

Ihre hierbei folgende Berichte über das,
as sich in der Leiche befand, sind äußerst
erkwürdig, indem man außerdem, was
ohl sonst bei solchen an der Blausucht
erstorbenen vorkommt, auch noch andere
anormalitäten in den Theilen der übrigen
organe antraf, die alle, einzeln und im Zu-
mmenhang betrachtet, die Aufmerksamkeit
s naturforschenden Arztes als patholog-
ie Wunder verdienen. Zögern auch be-
issen, wie hervorragend das K. hier in vie-
en Fällen sey.

Interdum docet plus valet arte multum.

Leichenöffnung.

Nach Wegräumung der Hautbedeckung und Eröffnung der Brust, befand sich der linke Lungenflügel mit dem Rippenfell in der Gegend der 3. 4. und 5ten Rippe in einer beträchtlichen Ausbreitung verwachsen.

Die Lungenflügel, besonders der linke, waren mit venösem Blute sehr angefüllt; daher die dunkelviolette Farbe, welche wir daran wahrnahmen. Beide hatten nicht das schwammichte (zellulöse) Gebilde. Die Masse derselben war mehr compact (fest), Leber- oder Milzähnlich; auch war beim schneiden das gewöhnliche, damit verbundene Geräusch, nicht bemerkbar. An dem linken Flügel fanden sich mehrere Tuberkeln, drei kleine Vomicae, einen dicken Eiter enthaltend.

Das Herz war an der gewöhnlichen Stelle. Der Herzbeutel enthielt ungefähr eine Unze Wasser.

Bei Betrachtung des Herzens war uns das umgekehrte Verhältniß zwischen der *Lungen-* und *Aortenkammer*, wie auch einigermassen zwischen den *Venensäcken* sehr auffallend, indem der *Hohlvenensack* und die *Lungen-Pulsaderkammer* an Grösse und Ausdehnung den *Lungen-Venensack* und die *Aortenkammer* übertrafen; daher denn auch das *vordere Ende* der *rechten Kammer* die Spitze des Herzens bildete; auch ergab es sich durchs Fühlen, daß die *Wände* der *Lungenkammer* dicker und fleischichter waren, als jene der *Aortenkammer*.

Näher betrachtet, stellte sich auch noch eine auffallende Abweichung vom normalen

Verhältnisse der Aorta und der Lungenpulsader dar. indem diese letztere kaum ein Drittel ihres gewöhnlichen Durchmessers hatte.

Die Höhle der Lungen-Arterienkammer (*ventriculus pulmonalis*, v. dexter), hatte stärkern Durchmesser als die Aorten-
kammer.

Der Hohlvenensack (*Atrium venarum dextrum*, v. *Auricula dextra*) war stärker, und ebenfalls mehr erweitert, als der Lungenvenensack.

Im Hohlvenensack war die Klappe der rechten Hohlvene (*Valvula Eustachii*) vollkommen und schön gebildet.

In der Scheidewand der beiden Venenkammern war noch eine geringe Spur des eierförmigen Loches (*foramen ovale*), und in der linken Venenkammer (*atrium venarum sinistrum*) die Klappe sichtbar.

Im Lungenpulsadersack fand sich die Lungenklappe (*valvula tricuspidalis*). Der Theil der Pulsadermündung (*Ostium arteriae pulmonalis*) zugekehrte Theil derselben war kleiner, und deckte diese Mündung unvollkommen.

In der Nähe der Pulsadermündung waren zwei sackförmige Grübchen, und über denselben im Anfange der Pulsader die halbmondförmigen Klappen (*valvulae sigmoideae*) mit der Lungenpulsader verwachsen, und die zwischen denselben befindliche Öffnung ungewöhnlich enge, so daß eine gewöhnliche stumpfe Sonde kaum durchzuführen war.

Zwischen der Lungenpulsadermündung und der erwähnten Hohlvenensackklappe

dieser Kammer sah man nun eine der größten Seltenheiten von Bildung dieses Organs, nämlich eine *Aortenmündung* (*Ostium aortae ex ventriculo aortae et ventriculo arteriae pulmonalis oriens*).

Diese *Aortenmündung* war von der *Lungenpulsadermündung* durch eine dicke, von einer Seite zur andern gehende Scheidewand getrennt, und diese Scheidewand war wohl viermal weiter, als die *Lungenpulsadermündung*. Dann zeigte sich in der *Lungenpulsadermündung*, gleich über den verwachsenen halbmondförmigen Klappen, ein polypöser *wurmförmiger* Auswuchs, wodurch das Innere dieses Kanals um ein beträchtliches verengt wurde.

In der *Aortenpulsaderkammer* (*ventriculus aortae*) war die *Aortenmündung* (*ostium aortae*) nicht so weit, als die ungewöhnliche Mündung in der *Lungenpulsaderkammer*. Diese Mündungen vereinigten sich über ihrer gemeinschaftlichen Scheidewand dieser Höhlen oder Kammern in einen gemeinschaftlichen Kanal (*arteria aortae*).

Die halbmondförmigen Klappen dieser Pulsader über jener Vereinigung waren stark und schön gebildet. Das Fasergebilde und die Knötchen in selben waren deutlich sichtbar und in den vordern und obern derselben eine kleine Öffnung.

Die *Venenmündung* (*ostium venarum*) dieser Kammer war enger, und die zweitheilige Klappe (*valvula mitralis*), hatte nicht den gehörig starken Bau.

Die Wände der Aortenkammer waren wie schon gesagt, dünner, und das Fasergebilde schwächer als gewöhnlich.

1 Anfangstheil des Bogens der Aorte
e aufangende anevrismatische Er-
ng zu erkennen, auſer dieſer zeigte
e kleinere im Umfange des Urſprun-
Arteria cardiaca ſiniſtra.

2 obere, hintere, halbmondförmige
bildete den innern Theil dieſes aneu-
chen Säckchens, und ſtellte auf
rt einen ungewöhnlich gröſſern Si-
vulvae dar.

geachtet der genaueſten Unterſu-
war nichts auszufinden, was den Reſt
ictus arterioſus beukundete; auch
Ursprung der aus dem *Arcus aor-*
ſpringenden Arterien normal.

3 Magen war abnorm groſs, gleich-
zwei Theile getheilt; bei ſeiner Er-
zeigte ſich die innere Gefäſshaut
1 Netz von ſtrotzendem venöſem

2 *Omentum* war in gutem Zustande.
r *Darmkanal* war in ſeiner ganzen
ung ſammenggezogen, faſt leer.
nen von Blute ſtrotzend.

etwas auſerordentliches fanden wir
inum und *Ileum* drei beträchtliche
ceptionen.

4 *Nieren* waren natürlich, nur war
e gegen die rechte unverhältnißmä-
ſs.

5 *Harnblase* war ſehr ſammenge-
ihre Häute ungewöhnlich dick, et-
1 hellgelbem Urin enthaltend.

Namenregister.

- Adair** II. 18.
Aeppli III. 14.
Albers III. 50. 58. 60. 61. 62. 63.
Alberti IV. 95.
Amelung V. 3.
Aurivilli III. 56.
Autenrieth III. 64.
Bagliv V. 95.
Bailie II. 124.
Baldinger III. 33.
Ballingal II. 120.
Ballonius II. 13.
Bandelow II. 29.
Barthez VI. 28. 31. 32.
Bartholin III. 33.
Bayrhofer III. 4.
Beer I. 125.
Bell II. 116. 118. 119.
Bennet III. 55.
Berends III. 117. 118. 119.
Bergius III. 57.
Bernstein I. 41. III. 118.
Berzelius III. 60.
Bichat II. 42. 50. 75.
Blasius II. 123.
Boerhave III. 112.
Böhme VI. 60.
Boyer III. 114.
Brandis II. 14.
Bromfield II. 117.
Bruhier II. 61.
Brunninghausen I. 40.
Bucholz II. 8.
Büchner IV. 95.
Busse III. 118.
Carus VI. 48.
Chabert III. 34. 35. 3.
Chapmann II. 119. 124.
Chardel II. 126.
Chauvets III. 113.
Chevalier III. 72.
Cheyne III. 58. 59.
Clifton III. 39.
Clossius III. 33.
Conradi I. 88.
Consbruch I. 79.
Corvisart III. 114.
Creveld VI. 74.
Cullen III. 34. V. 6.
Daniel III. 112.
Darwin II. 14. III. 12.
Delius II. 11.
Desault I. 43. 57. 59. 60. V. 54.
Döbereiner I. 124. IV. 129. V. 100.
Dreyfsig II. 3.
Duban III. 36.
Dumeril II. 47. 48.
Durande II. 29.
Elsäßer V. 57.
v. Embden II. 110. 111. 115. 122.
Ettmüller III. 93. 112.
Feiler VI. 14.
Fenwick III. 36. 37. 38. 40. 42. 43.
Fichte I. 117.
Ch. Ph. Fischer IV. 75.
Flandrin III. 35.
Flies II. 11. 12.

13.
85. 88. 96. III.
119.
I. 79. 80.
p. 80. 85. II. 71.
74. 75.
19. 40. 56. 61.
III. 117. 118.
9.
I. 55.
41.
III. 34. 38.
29. 44.
55.
79. 80.
95.
117. 118. 119.
66.
IV. 95.
7. 38.
I. II. 41. III. 10.
50.
5. V. 22. 84.
131.
V. 126.
49. 56.
66.
II. 11. 60. V.
89. 133.
40.
9. II. 94. V. 126
4.
103. 132. III.
98. V. 133.
20.
III. 119.
118. 119. 120.
d I. 113.
91. 99.
I. 39. III. 112.
II. 88.
ner I. 79. 85.
96.
5. 88 III. 119.
V. 75.

Horkel III. 116.
Hossak III. 58. 62.
C. W. Hufeland I. 79. 85.
88. 89. 91. 119.
123. 124. II. 131.
III. 34. 35. 111.
117. 118. IV. 135.
136. V. 129. 131.
133.
F. Hufeland III. 117. 120.
v. Humboldt V. 70.
Huzard III. 35.
Jahn I. 85.
Ibes II. 13.
Jörg IV. 127. 128.
Jurine III. 58. 60. 70.
Kämpf III. 33.
Kiesewetter III. 120.
Klein V. 21.
Klingberg III. 65.
Kluge III. 121.
Kluysken III. 36.
Knappe III. 116. 118. 120.
v. Könen III. 120.
Kopp I. 113.
Kortum I. 91. 88. II. 9.
Kraft V. 131.
Kretschmar IV. 140.
Kreysig I. 113. VI. 15.
17. 28.
Kroß IV. 95.
Kruckenberg I. 110.
Krugmann V. 126.
Laennec II. 44.
Lassus V. 54.
Latta II. 119.
Le Gallois II. 46.
Leidenfrost II. 80.
Lenz IV. 129.
Leroux III. 114.
Lewis IV. 137.
Lieutaud II. 124. 125.
Lindt III. 30.
Link III. 117. 119. 120.
Linné II. 47.
Loder II. 8.

Louis II. 61. 71.
 Lund II. 11. 13.
 Machbride I. 85.
 Mahon II. 61.
 Malden III. 34.
 Malfatti II. 93.
 Marcard IV. 132.
 Marcus V. 92. 128.
 Mathieu III. 32.
 Mathy V. 126.
 Mayer II. 40. V. 53.
 Mende I. 17.
 Mennel I. 40. 44. 49. 56.
 Metzger V. 40.
 Meyer III. 56.
 Mitterbacher IV. 136.
 Monroe II. 125.
 Morand V. 54. 55.
 Morgagni I. 90. II. 123.
 124. 127.
 Müller VI. 47.
 Mundhenk IV. 132. 133.
 134.
 Murray II. 8.
 Mursinna III. 189.
 Musa V. 124.
 Nalse VI. 77. 79.
 Neuhof II. 131.
 Nimschen IV. 95.
 Niemann VI. 13.
 Nouffer III. 32. 37. 38.
 Nysten II. 40.
 Oberteuffer III. 13.
 Odier I. 79. III. 32. 35.
 Olberg II. 132.
 Osann III. 31. 116. 117.
 118. 121.
 Oslander IV. 132.
 Palmer II. 122.
 Paré I. 40.
 Perfect IV. 95.
 Pezold II. 131.
 Platner V. 117.
 Portal II. 123. 125.
 Postenschlag Ledermayer
 I. 96.

Poussin III. 62.
 Pyl IV. 95.
 Rasori I. 5.
 Reckleben III. 118.
 Reich III. 117. 121. V. 43.
 Reil I. 110. 112. 114. II.
 12. 29. III. 108.
 Reymann V. 128.
 Ribke III. 120.
 Richter II. 6. 9. 11. 13.
 III. 108. 117.
 Rogers II. 110.
 Rohers II. 112.
 Roose III. 3.
 Rosenstein I. 79. II. 8. III.
 56.
 Rosenstiel III. 13. 20.
 Rosenthal III. 116. 122.
 Rudolphi III. 116. 118. 120.
 Rusch I. 85.
 Rust III. 121.
 Sabatier V. 54.
 Saessy IV. 60.
 Sander IV. 138.
 Sauter I. 39.
 Sauvages III. 112.
 Schäffer IV. 3. V. 92. 101.
 VI. 3. 27.
 Schelling I. 113.
 Schlesinger III. 73.
 Schmidt II. 95. 98. 102.
 Schmitt VI. 14.
 Schunucker V. 54.
 Senff III. 67. 70.
 v. Siebold I. 17. VI. 14.
 Shaw II. 113.
 Sömmering II. 11. 13. III.
 63. 108.
 Sothen II. 9.
 Starke I. 96. IV. 129.
 Steffens I. 115. V. 99.
 Steinbuch III. 3.
 Steinrück V. 85.
 Stieglitz I. 113.
 Stoll IV. 109. V. 129.
 Strack I. 24.

95.
V. 129.
I. 97. II. 50.
IV. 20.
II. 3.
I. 26. V. 118.
83.
95.
Idt III. 50. 67.
s IV. 72.
et I. 122.
113.
II. 55.
72.
11. 13.
II. 127.
cha. II. 9.
13.
I. 54.
III. 36
130. 132.
nidt IV. 95.
- Wedekind II. 14.
Weigel III. 32.
Weikard I. 79. VI. 27.
Weinhold IV. 16. 18.
Wendelstadt V. 133.
Wepfer I. 90.
Wesener V. 131.
Withering I. 79.
Whytt I. 79. 80. 85.
Wichmann I. 79. 80. 89.
90. 91. 94 95.
96.
Wigand I. 17.
Wilckes III. 56.
Winslow II. 61.
Wolfart III. 117.
Wolff I. 88. VI. 82. 83.
Würzer III. 14.

Zachias II. 61.
Zimmermann III. 111.
Zittermann. III. 56,
-

Sachregister.

A.

- Abortus*, verschiedene Arten desselben IV. 63.
Achselgelenk, Verrenkung und Einrichtung desselben I. 39. Beobachtungen I. 44.
Aconit, Nutzen desselben in der Gicht V. 63.
Aderlaß, Nutzen desselben in der Angina polyposa III. 64. 65. im Entzündungsfieber IV. 12. im Bluthusten IV. 93.
Alaun, Nutzen desselben bei Nasenpolypen IV. 134.
Aloe, Nutzen derselben bei Manie V. 76.
Altwasser, Nutzen des Mineralbrunnen zu A. gegen Herpes V. 98.
Ambraessenz, Nutzen derselben bei Vomitus gravidarum IV. 132.
Angina laryngea, Nutzen des Calomel und Sulphur aurat. VI. 36.
Angina membranacea, Heilung derselben III. 63. Nutzen des Aderlasses III. 64. 65. der warmen Bäder III. 66. des Calomel III. 64 IV. 31. Einathmungen von Wasser - und Essigdämpfen III. 66. der Essigklystiere III. 65. des Hyoscyamus I. 121. 122. Anwendung der Brechmittel III. 71. Beobachtung einer A. p. III. 50. Leichenöffnung III. 53. Häufigkeit der Krankheit III. 55. Ansteckbarkeit III. 59. Ursachen III. 58. Beschaffenheit der Pseudomembran III. 59. Zuverlässigkeit der Symptome III. 62.
Angina pectoris, Nutzen des Guajak. VI. 37.
Aorta, merkwürdige Bildung derselben VI. 86.
Arnica, Nutzen derselben in der anfangenden Lungen- sucht. VI. 45.
Arsenik, Nutzen desselben im Krebs. V. 117.

Erzneimittel, Bestimmung ihrer Wirkung durch die Witterung. V. 96.

Esa foetida, Nutzen derselben in einer merkwürdigen convulsivischen Krankheit. III. 22.

Eukhna, Nutzen der Valeriana und des Opium. IV. 10. der Squilla, des Kermes, Calomel und Opium. IV. 55.

Augenentzündung, eine besondere Form einer scrophulösen A. II. 88. Nutzen der spanischen Fliegen-Salbe. II. 101. des Merkur II. 101. des Saccharum saturni II. 102. Nutzen des Calomel IV. 65. A. Neugeborner. VI. 13. der Soldaten III. 108. Nutzen des Zinkvitriol VI. 17. des Campher VI. 17. Bleiextractes VI. 17. Nutzen der Blutigel VI. 35.

B.

Bäder, Anwendung der warmen in der Angina membranacea III. 66.

Bandwurm, Nutzen des Terbenthinöles III. 31.

Belladonna, Nutzen derselben bei hartnäckigem Husten IV. 9. 22. Keichhusten IV. 19.

Berka, das neue Schwefelbad daselbst I. 123.

Besnardsches Antisiphiliticum, Unwirksamkeit desselben VI. 46. 47.

Bewegung, gänzlichcs Unvermögen der B. mit Bewustseyn II. 103.

Bitte um Rath III. 104.

Blasenpflaster, Nutzen derselben im Gesichtsschmerz IV. 20. Gicht IV. 30. in der Coxalgie VI. 24. beim Natterbiss V. 125.

Blausucht, Geschichte eines an der B. gestorbenen Knaben VI. 74.

Blei, Nutzen desselben in der anfangenden Lungen-sucht VI. 45. in der Ophthalmia Neonatorum VI. 17.

Blutzucker, vergl. *Saccharum Saturni*.

Blutigel, Nutzen derselben bei Augenentzündungen VI. 35.

Blutbrechen, Nutzen des Sal tartari IV. 63.

Bluthusten, Nutzen des Aderlasses IV. 63.

Brechmittel, Nutzen derselben in der Mundfäule II. 132. Anwendung derselben in der Angina membranacea III. 71. Nutzen derselben in Wechselfiebern IV. 36. 65. in rheumatischen Fiebern VI. 18. im Schleim-fieber VI. 40. im Keichhusten III. 88.

Brustwassersucht, Nutzen der Digitalis in derselben
I. 15.

C.

Caffee, Nutzen desselben im Wechselfieber VI. 23.

Calomel, Nutzen desselben in der Angina polyposa III. 64. IV. 31. bei einer Scharlachmetastase III. 100. in der Gehirnentzündung IV. 18. Asthma IV. 55. Wassersucht IV. 59. Augenentzündungen IV. 65. in der Lungenentzündung IV. 44. V. 110. 115. im Nervenfieber VI. 7. bei Angina laryngea VI. 36.

Campher, Nutzen desselben im Fluxus coeliacus II. 22. um Ansteckung zu verhüten IV. 7. im Nervenfieber VI. 7. in der Ophthalmia neonatorum VI. 17.

Cantharidensalbe, Nutzen derselben bei scrophulösen Augenentzündungen II. 101.

Carlsbad, wunderbare Wirkung auf Erzeugung des Callus IV. 135.

Cascarille, Nutzen derselben in dem Fluxus coeliacus II. 16. 32. im Durchfall V. 106.

Castoreum, Nutzen desselben bei einer merkwürdigen convulsivischen Krankheit III. 20.

Catarracta, Anwendung des rothen Präcipitans gegen dieselbe I. 123.

China, Nutzen derselben bei einer merkwürdigen convulsivischen Krankheit III. 28. in den Masern V. 107. in periodischen Krankheiten VI. 5. Wechselfieber VI. 23.

Cholera, Nutzen der Rhabarber IV. 62. Geschichte einer tödlichen V. 66.

Cicuta, Nutzen des Extractes der Cicuta im Keichhusten III. 88.

Columbo, Nutzen desselben beim Morbus Haemorrhagicus Werlhofii IV. 21. in der Ruhr V. 106.

Convulsivische Krankheit, Geschichte einer merkwürdigen III. 13. Nutzen des Moschus III. 20. des Esen III. 20. des Castoreum III. 20. der Folia Arantiorum III. 20. der Asa foetida III. 22. der Cortex Chinae III. 28.

Coxalgie, Nutzen der Blasenpflaster und der Mor VI. 24.

D.

Daumen, Verrenkung desselben II. 115.

Diät. Gesch. Abre eines monströsen Bauernmädchens von ungewöhnlicher Dicke IV. 50.

Digitalis, die beste Form der Anwendung I. 5. beste Bereitung der Tinct. Digitalis I. 13. 14. Nutzen derselben in der Brustwassersucht I. 15. in der Wassersucht IV. 53. VI. 26. im Keichhusten V. 136.

Drüsenentzündungen, Nutzen der kohlensauren Quelle in Pyramont IV. 133.

Dulcamara, Nutzen derselben in der Gicht V. 64.

E

Eidechse, eine Ursache sehr heftiger Krämpfe IV. 134.

Eisen, Nutzen desselben im Fluxus Coeliacus II. 20. im Keichhusten II. 110. bei einer merkwürdigen convulsivischen Krankheit III. 20.

Electricität, animalische, Erscheinungen derselben in Schwangerschaften IV. 128. Heilkraft derselben bei Paralyzen V. 85.

Elixir acid. Halleri, Nutzen desselben beim Morbus Haemorrhagicus Weillhoii IV. 21.

Elixir Vitrioli Mynsicht, Nutzen desselben bei Vomitus Gravidarum IV. 132.

Ems, Nutzen des Mineralwassers zu Fum gegen Molaena I. 97. Melancholia I. 101. Fehler der monatlichen Reinigung I. 102. Miliare chronicum I. 108. Motus involuntarii musculorum I. 109.

Entbindungskunst, Nachricht von einer bevorstehenden Revolution in derselben III. 114.

Entzündungen, Anwendung des Hyoscyamus gegen dieselben I. 120. Wesen derselben VI. 15. Nutzen des Ablassens IV. 12.

Entwickelungskrankheiten, Bemerkungen hierüber IV. 106.

Epilepsie, eine Entwickelungskrankheit IV. 96. verursacht durch eine Gehirnverletzung V. 43.

Erbrechen, der Schwangeren, Nutzen der Ambra Persica und des Elixir Vitrioli Mynsichti IV. 13.

Erhenkte, Bemerkungen über die Zeichen derselben V. 21.

Erstarrung, Untersuchung über die nach dem Tode II. 40. Untersuchung des Phænomenes II. 41. Sitz und ihrer Ursache II. 52. die Zeichen des Todes II. 53. Uebersicht II. 69. Zusatz II. 71.

Estrunkene, die Zeichen der Estrunkenen V. 23.

Engländer's Anwendung derselben in der Angina p.

Engländer's Nutzen derselben in der Angina p.

F.

Feder. rhenanae, Nutzen der Esernittel VI 18.

Ficus coeliaca, Nutzen derselben II 3. Gegenwärtig

bestehen derselben I. 6. Kitzengeschichten II 3.

Nutzen der Galle II 17. 32. der Galle II

17. 32. der Kitzere II 18. des Terebinth II 18.

des Scharlach Saft II 19. 32. des Opium II 19.

21. 22. 32. 33. 34. der Fenchel II 19. der

Galle II 20. 21. 35. der Saft II 20. 21. 3.

der Galle I. 20. 21. 22. 33. 35. des Eser II

21. des Galle II 22. der Folia lina amara

II 23. des Stramonium II 32.

*Folia Aurantiorum, Nutzen derselben bei einer merk-
würdigen constitutionellen Krankheit III 20.*

Fontanellen, Nutzen derselben im Fluxus coeliacus II 19.

G.

Galanga, Nutzen derselben im Fluxus coeliacus II 17.

32. 35.

Galläpfel, Nutzen derselben im Fluxus coeliacus II.

20. 21. 22. 33. 35.

*Gebärende, Entstehung und Behandlung einiger krank-
haften Zustände derselben VI 48.*

Gebärmutter, Blutfluss, nach Früh- oder Fehlgeburten

*I. 17. Nutzen des Tamponiren I. 30. Umkehrung
der Geb. VI 35.*

*Gehirn, Geschichte einer merkwürdigen Verletzung
desselben V. 45.*

Gehirnentzündung, Nutzen des Calomel IV. 19.

Gehirnwassersucht, Geschichte einer tödtlichen IV. 56.

*Beobachtungen I. 65. auf Gehirnentzündung ge-
gründet I. 85.*

*Gentek, über das Brechen desselben in gerichtlicher
Hinsicht. V. 31.*

Gentiana, Nutzen derselben im Fluxus coeliacus II

20. 21.

Gerichtliche Medicin, Bruchstücke aus derselben V. 26.

*Geschwulst, Geschichte einer merkwürdigen an der lin-
ken Seite des Kopfes II. 112.*

Resichtsschmerz, Übergang desselben in Krebs V. 116.
 Nutzen des Kali muriaticum oxygenatum IV. 20.
 der Blasenpflaster IV. 20. des Opium IV. 20.
Nicht, Nutzen der Folia ilicis aquifolii II. 29. Vor-
 sicht bei Anwendung des Aderlassens IV. 29. Nutzen
 der Blasenpflaster IV. 30. des Guajak IV. 30. Ge-
 schichte einer plötzlich tödtenden IV. 35. Ursache
 und Sitz derselben VI. 27. Mittheilung derselben
 durch Ansteckung VI. 31. Nutzen der Einreibungen
 von Perubalsam VI. 33. Geschichte einer verlarv-
 ten mit Halsgeschwüren V. 57. Nutzen der Dulca-
 mara V. 64. der Sarsaparilla V. 64. des Aconit
 V. 63.
Guajak, Nutzen desselben in der Gicht IV. 30. in
 der Angina pectoris VI. 37.

H.

Harn, Geschichte einer tödtlichen Verhaltung dessel-
 ben V. 103.
Harnbildung, Beobachtung einer H. auf verborgenem
 Wege III. 3.
Helloborus albus, als Brechmittel angewendet V. 75.
Herpes serpiginosus, Nutzen des Mineralbrunnen zu Alt-
 wasser V. 98.
Hertz, dessen noch lange fortdauernde Bewegung nach
 dem Tode II. 80. Lage desselben auf der rechten
 Seite V. 15. Geschichte einer merkwürdigen Desor-
 ganisation desselben VI. 43.
Husten, Nutzen der Belladonna bei hartnäckigem IV.
 9. 22.
Hoscyamus, Anwendung desselben bei Entzündungen
 I. 120. in der Angina polyposa I. 121. 122.

I.

Ilex aquifolium, Nutzen desselben bei Fluxus coeliacus
 II. 25. in der Gicht II. 29.
Icacuanha, Nutzen der I. im Scharlachfieber III. 73.
 in der Ruhr V. 104. 106. in den Masern V. 107.
 in Wechselfiebern V. 113. im Schwindel V. 121.
Isländisches Moos, Nutzen desselben beim Morbus
 haemorrhagicus Weithofii IV. 21. in der Lungen-
 sucht VI. 45.
Juniperus, Nutzen der Bacc. Juniperi in der Wasser-
 sucht III. 6. Wirkung desselben auf den Bandwurm
 III. 42.

Kali mariaticum oxygenatum, Nutzen desselben
sichtsschmerz IV. 20.

Kohlkopf, tödtliche krampfhaftige Zusammens
desselben IV. 32.

Keichhusten, Nutzen des Extr. Cicutae und de
emetici III. 88. des Eisen in demselben II.
Belladonna IV. 19. der Digitalis V. 130.

Kermes, Nutzen desselben in der Lungenen
IV. 44. Asthma IV. 55.

Kinder, großes Mißverhältniß der uneheliche
ehelichen VI. 46.

Klage, nicht Anklage I. 110.

Kleesäure, tödtliche Vergiftung damit III. 111

Khystiere, Nutzen derselben im Fluxus coeliac
in den Masern V. 104. 109. 110.

Knochenstücke, per anum ausgeleert V. 126.

Koliken, glücklich behandelt mit ausleerenden
V. 114.

Krankheiten, periodische, Nutzen der Chin
Verschiedenheit des Sitzes derselben nach
denheit des Alters IV. 46.

Krebs, Nutzen des Bernhardischen Mittels V.

Kriegs-Ophthalmie, vergl. *Augenentzündung*.

Kuhpocken, doppeltes Erscheinen derselben
Schutzkraft derselben V. 126.

L.

Lähmungen, Nutzen des Rhus Toxicodendron
Lues venerea, Unwirksamkeit des Besnardsc
tels VI. 46. 47.

Lufttröhre, Verwundung der Lufttröhre glücklic
IV. 135.

Lunge, Fehler des linken Lungenflügels V. 15
würdige Verwundung der rechten V. 3.

Lungenentzündung, Geschichte einer plötzli
chen IV. 37. glücklich geheilten IV. 40.
des Calomel und Kermes IV. 44. V. 110.

Lungenschlag, Geschichte eines plötzlich t
IV. 24.

Lungenschwindsucht, anfangende, Nutzen
VI. 45. der Senega VI. 45. Arnica VI.
Island. Mooses VI. 45.

Verengerung, Diagnose derselben II. 122.

Geschichte einer schnell geheilten V. 74. Nutzen Helleborus albus V. 75. der Aloe und Sen- 76.

Tod V. 128.

heilen zuweilen chronische Hautausschläge Nutzen der Brechmittel V. 107. der China

sche Ferten im Jahr 1816. V. 133.

sche Vorlesungen, Verzeichniß der M. V. in im Winter 1816—17. Bei der Universität III. Bei der Königl. Med. Chirurg. Militair-Aca- III. 119.

Nutzen des Emser Wasser I. 97. des Tara- III. 112.

die, Nutzen des Emser Wasser I. 9. 101.

Nutzen desselben bei scrophulösen Augen- dungen II. 101.

chronicum, Nutzen des Emser Wasser I. 106.

Wasser, Entstehung derselben V. 99.

he Reinigung, Nutzen des Emser Wasser ge- hler derselben I. 102. durch die Brüste V. 97.

haemorrhagicus Werlhofii, Nutzen des Elix. lalleri IV. 21. des Isländischen Mooses IV. r Colombo IV. 21.

Nutzen desselben bei einer merkwürdigen ivischen Krankheit III. 20.

utzen derselben in der Coxalgie VI. 24.

le, Nutzen der Brechmittel II. 132.

wegung, unwillkührliche, Nutzen des Emser I. 108.

N.

ie blaue, ein wichtiges Symptom im Typhus s V. 131.

ypen, Nutzen des Alaun IV. 134.

s, Nutzen der Blasenpflaster V. 125.

neue Verbesserungen der Badeanstalten IV.

Nutzen desselben bei Lungensucht, chroni- Hautkrankheiten IV. 132. Amaurose IV. 132.

Verschiedenheit der Empfindungs- und Bewe- erven IV. 72. Leiden der Centralorgane des systemes VI. 68.

Nervenfieber, Wesen desselben IV. 16. Geschichte
des tödtlichen IV. 23. Nutzen des Camphers.
Ansteckung zu verhüten IV. 7. mit Petechien V
entstanden durch Heimweh V. 126. Nutzen
Campher VI. 7. des Calomel VI. 7.

Nieren, merkwürdige Desorganisation derselben V

O.

Oesophagus, Versetzung des Scharlachgiftes auf
selbe III. 98. Nutzen des Calomel, III. 100.

Onanie, in wie fern sie Ursache von Krankheiten
den kann IV. 125.

Opium, Nutzen desselben im Fluxus coeliacus I
21. 22. 32. 33. 38. beim Asthma IV. 10. 55.

Gesichtsschmerz IV. 20. in der Ruhr V. 104.

P.

Pertinaeum, Mittel eine Ruptur desselben zu ver-
IV. 128.

Perubalsam, Nutzen der Einreibungen desselbe
der Gicht VI. 33.

Phthisis Psode, eine Beobachtung derselben III. 9

Praecipitat, rother, Anwendung desselben gegen
Staar I. 125.

Pyrmont, die neue kohlensaure Salzquelle IV.
Nutzen und Anwendung derselben IV. 133.

Psoitts, diagnostische Bemerkungen III. 93. glük-
geheilt IV. 26.

R.

Reisebemerkungen, flüchtige im Sommer 1816. IV

Rhabarber, Nutzen desselben in der Cholera I
in der Ruhr V. 104.

Rhus Toxicodendron, Nutzen desselben bei Län-
gen IV. 127.

Rötheln, verbunden mit heftiger Affection des
rium VI. 39.

Rückenmark, Entzündung desselben IV. 71 — 75.

Ruhr, Nutzen des Opium V. 104. 106. der Cas
V. 106. der Columbo V. 106. der Ipecacua
104. 106. des Rheum V. 104.

S.

Saburralfieber, Nutzen des Salmiak IV. 62.

um Saturni, Nutzen desselben im Fluxus co-
II. 18. 39. bei serophulöser Augenentzündung
12.

Nutzen desselben im Fluxus coeliacus II. 90.
3.

Nutzen desselben im Saburralfieber IV. 62.
Warzen IV. 131.

Nutzen desselben im Bluthrechen IV. 63.

Nutzen desselben in der Gicht V. 64.

Nutzen des Infus. Ipecacuanhae III. 73.
Beobachtungen III. 74. **Versetzung des Scharlach-**
auf die Speiseröhre III. 98.

Geschichte eines tödtlich endigenden V.
Verboten desselben IV. 97. **entstanden durch**
in der Organe des Unterleibes VI. 40.

Nutzen der Brechmittel VI. 40.

Nutzen der Brechmittel V. 121.

durch Schiefsgewehr V. 37.

Nutzen desselben in der Wassersucht IV. 59.
in Lungen sucht VI. 45.

Nutzen desselben bei Manie V. 78.

Nutzen desselben beim Asthma IV. 55. **in**
Wassersucht VI. 26.

Anwendung desselben im Fluxus coelia-
II. 32.

Heilkraft desselben IV. 138.

T.

Nutzen desselben in der Melaina III. 111.

Nutzen desselben im Fluxus coeliacus II. 18.

innerlicher Gebrauch desselben gegen
Wurm III. 31. **Beobachtungen** III. 36. 43. **Be-**
lungen III. 40.

Nutzen desselben II. 58. 79.

U.

Reizbarkeit der Seele, Reile Ansichten hierüber I.
111.

V.

Nutzen desselben im Asthma IV. 10.

Nutzen der China IV. 121. 122.

Geschichte einer vermuthlich auffälligen
7.

Geschichte der eines halben Schloß-
IV. 41.

W.

Wachholderbranntwein, Wirkung desselben auf den Bandwurm III. 36.

Wahnsinn, ein vorübergehender wird die Ursach eines Mordes IV. 75.

Wandflechte, neue Art sie einzusammeln IV. 137.

Wärme, die dem Innern der Erde eigenthümliche IV. 28.

Warzen, Nutzen des Salmiak IV. 132.

Wassersucht, Nutzen der Wachholderbeere III. 6. der Digitalis, Calomet, Senega IV. 59. verschiedene Arten derselben VI. 25. Nutzen der Digitalis und der Squilla VI. 26.

Wechselfieber, Nutzen der Brechmittel IV. 65. V. 113. VI. 36. des Caffee und der China VI. 23.

Witterung, Einfluss derselben V. 91.

Z.

Zeit - und Volkskrankheiten, des Jahres 1814, in und um Regensburg IV. 3. V. 101. VI. 3.

Zink-Vitriol, Nutzen desselben in der Ophthalmia neonatorum VI. 17.

Inhalt.

I.	Die Zeit- und Volkskrankheiten des Jahrs 1814. in und um Regensburg, beobachtet von Dr. <i>Jacob Schäffer</i> , Fürstlich Thurn- u. Taxischem Geheimenrathe, auch Ritter des Civil-Verdienstordens der Baierschen Krone (Beschluss.).	Seite 3
II.	Betrachtung über Entstehung und Behandlung einiger krankhaften Zustände, welche zuweilen bei Gebärenden gleich nach der Geburt des Kindes einzutreten pflegen. Von Dr. <i>G. C. Carus</i> , Professor der Geburtshülfe zu Dresden.	48
III.	Krankheitsgeschichte und Leichenöffnung eines an der Blausucht gestorbenen Knaben. Von Dr. <i>Creveld</i> zu Bonn.	74
	Namenregister.	88
	Sachregister.	92

Mit diesem Stück des Journals wird ausgegeben:

Bibliothek der praktischen Heilkunde. Sechs und dreissigster Band. Fünftes und sechstes Stück.

Inhalt.

Wissenschaftliche Übersicht der gesammten medicinisch-chirurgischen Litteratur des Jahres 1815.

Inhalt

des drei und vierzigsten Bandes.

Erstes Stück.

- I. Ueber die beste Form der Anwendung der Digitalis. Von *Harles*.
 - II. Von einem ganz besondern, oft sehr hartnäckigen, Gebärmutter-Blutflusse, der sich nach manchen Fehl- oder Frühgeburten einzustellen pflegt. Von Dr. *Wigand*.
 - III. Ueber die Einrichtung des verrenkten Achselgelenkes. Vom Hrn. Medicinalrath Dr. *Sauter* zu Konstanz.
 - IV. Ein Beitrag zur acuten Gehirnwassersucht von Dr. *Ernst Henpe*, Prof. der Entbindungskunde an der Albertus-Universität zu Königsberg in Preussen.
 - V. Resultate der Brunnencur in Ems, im Jahr 1815. Vom Hofrath Dr. *Thilentus* zu Nassau, Brunnendarzt zu Ems. (Fortsetzung)
 - VI. Nicht Anklage, sondern Klage. Von *Candidus*. Nachschrift des *Herausgebers*.
 - VII. Kurze Nachrichten und Auszüge.
 1. Merkwürdige Erfahrungen über den Gebrauch des *Hyoscyamus* in sehr starken Dosen bei Entzündungen.
 2. Das neue Schwefelbad zu Berka an der Ilm. Von *Hufeland*.
 3. Vorschlag.
- Anzeige an die Herren Mitarbeiter.

Zweites Stück.

- I. Ueber den Morbus coeliacus. Vom Hofrath *Dreifsig*, Professor zu Charkow.

- II. Von der Erstarrung, welche die Körper der Menschen und der Thiere nach dem Tode befällt.** (Aus den *Recherches de Physiologie et Chimie pathologique* par P. H. Nysten, à Paris 1811. übersetzt und mit Zusätzen begleitet von Dr. A. C. Mayer, Prosector an der Academie zu Bern.)
- III. Ueber eine besondere Form der serophulösen Augenentzündung und ihre Behandlung,** von Dr. Carl Hohubaum, Hofrath und Leibarzt zu Hildburghausen.
- IV. Gänzlichcs Unvermögen der Bewegung mit Bewußtseyn.** Von Hofrath Hennings in Zerbst.
- V. Kurze Nachrichten und Auszüge.**
1. *George Rogers*, über die Behandlung des Keichhustens mit Eisen, mitgetheilt durch D. v. Embden zu Hamburg.
 2. *Thomas William Rohers* Geschichte einer merkwürdigen Geschwulst an der linken Seite des Kopfes einer Frau, durch welche Auge und Ohr aus ihrer gewöhnlichen Lage gedrängt wurden, nebst einem Kupfer. Mitgetheilt durch Ebendenselben.
 3. *John Shaw*, über Verrenkung des Daumens. Mitgetheilt durch Ebendenselben.
 4. *Dr. Shirley Palmer's* Versuch einer Diagnose der Centralmagenverengerung, wodurch sie von andern Abdominalaffektionen zu unterscheiden ist. Mitgetheilt von Ebendenselben.
 5. Über die Mundfäule. Von Hrn. Hofrath Hennings zu Zerbst.

D r i t t e s S t ü c k .

- I. Beobachtung einer wahrscheinlichen Harnbildung auf verborgenem Wege.** Von Dr. Steinbuch.
- II. Geschichte einer merkwürdigen convulsivischen Krankheit, beobachtet und geheilt von Dr. Rosenstiel,** Königl. Bayerischem Landgerichts-Physikus zu Bregenz, im Vorarlberg und Dr. Obertouffer d. Älteren, beschrieben von letzterem.
- III. Beobachtungen über den innerlichen Gebrauch des Terbenthinöls gegen den Bandwurm** von Dr. F. Osann, Professor der Medizin an der Königlich Medicinisch - Chirurgischen Militair - Academie zu Berlin.

IV. Ein Fall von häutiger Bräune, mit der pathologischen Anatomie. Von *Carl Trafsöenfelt*. Uebersetzt von Dr. *L. Hampe*, mit Anmerkungen von Dr. *J. A. Albers*.

V. Praktische Erfahrungen von Doctor Schlestinger in Frankfurt an der Oder.

VI. Ueber eine Phthisis Psoae, nebst einigen diagnostischen Bemerkungen über Psoriasis von Dr. *Etmüller*, praktischen Arzt und Wundarzt in Delitzsch.

VII. Kurze Nachrichten und Auszüge.

1. Bitte um Rath.

2. Ueber die Ursache der Kriegs-Ophthalmie. Von *Hufeland*.

3. Lob des Löwenzahns. Vom Medizinalrath *Wendelstädt* zu Emmerichhof.

4. Nachricht von einer bevorstehenden Revolution in der Entbindungskunst. Von *Hufeland*.

5. Tödliche Vergiftung mit Kleesäure.

Verzeichniß der medizinischen Vorlesungen zu Berlin im Winter 1816—17.

V i e r t e s S t ü c k .

I. Die Zeit - und Volks - Krankheiten des Jahres 1814 in und um Regensburg, beobachtet von Dr. *Jacob Schöffner*, Fürstlich Thurn - und Taxischem Leibarzte und Geheimenrathe.

II. Mord in einem Anfall von vorübergehendem Wahnsinn verübt. Nach den Akten erzählt von Dr. *Christian Philipp Fischer*, Herzoglich Sächsisch-Hildburghausischem Geheimen Hofrathe und Leibarzte. Nebst einigen Bemerkungen.

III. Kurze Nachrichten und Auszüge.

1. Flüchtige Reisebemerkungen im Sommer 1816. Von *Hufeland*.

2. Wunderbare Wirkung des Karlsbades auf die Erzeugung des Callus.

3. Neue Art die Wandflechte einzusammeln, und daraus auf eine leichte Art ein hellgrünes reines Pulver darzustellen. Vom Hrn. Dr. *Sander* in Nordhausen.

4. Ueber die Heilkraft der Sumpfgasbäder. Vom Hrn. Dr. *Kretschmar* zu Dessau.

F ü n f t e s S t ü c k .

- . Medicinisch - chirurgische Beobachtungen von Dr. *Amalung*, Großherzogl. Hessischem Generalstaabsmedicus zu Darmstadt. †
- I. Bruchstück zu der gerichtlichen Medizin vom Medizinalrath und Hofmedicus Dr. *Klein* in Stuttgart.
1. Ueber Erhenkte.
 2. Ueber Ertrunkene.
 3. Ueber das sogenannte Brechen des Genicks in gerichtlicher Hinsicht.
 4. Ueber Selbstentleibung durch Schießgewehr.
- II. Fall einer merkwürdigen Gehirnverletzung, beobachtet vom Professor Dr. *Reich* in Berlin.
- V. Praktische Beobachtungen vom Dr. *Adam Elsäßer*, zu Möhringen bei Stuttgart.
1. Geschichte einer hartnäckigen und verlarvten Gicht mit Halsgeschwüren.
 2. Geschichte zweier tödtlichen Gallenruhren mit Petechien, nebst einigen allgemeinen Bemerkungen über die Gallenruhr.
 3. Schnelle Heilung einer Manie.
 4. Geschichte einer gefährlichen Krankheit, welche bei sieben Personen zugleich ausbrach, und von einer vermuthlich zufälligen Vergiftung herührte.
- V. Neuere Erfahrungen von der Heilkraft der Electricität, von Dr. *Steinrück*, Arzt in Berlin. Vorgelesen in der Med. Chir. Gesellschaft.
- VI. Praktische Miszellen vom Königl. Preuss. Hofrath und Brunnenarzt Dr. *Hinze* zu Waldenburg in Schlesien.
1. Einfluß der Witterung.
 2. Menstrua durch die Brüste.
 3. Entstehung der Mineralwasser.
- VII. Die Zeit- und Volkskrankheiten des Jahres 1814 in und um Regensburg, beobachtet vom Dr. *Jacob Schäffer*, Fürstl. Thurn- und Taxischem Leibarzte und Geheimenrathe.

VIII. Kurze Nachrichten und Auszüge.

1. Praktische Miszellen aus den vierteljährigen Gesundheitsberichten Preussischer Aerzte.
2. *Marcus Tod.* Von *Hufeland*.
3. Nachtrag zu meinem Aufsätze über den Keichhusten und die häutige Bräune. Vom Dr. *Wesener* zu Dülmen.
4. Ueber die blaue Nase beim Typhus bellicus, ein einzelner Fall, der blos hinsichtlich der Prognosis bei dieser Krankheit merkwürdig ist. Vom Med. Rath *Wendelstädt* zu Hof Emmerich bei Limburg an der Lahn.
5. Medizinische Ferien im Jahr 1816.

S e c h s t e s S t ü c k .

- I. Die Zeit - und Volkskrankheiten des Jahre 1814 in und um Regensburg, beobachtet von Dr. *Jacob Schäffer*, Fürstl. Thurn - und Taxischem Geheimrath.
 - II. Betrachtung über Entstehung und Behandlung einiger krankhaften Zustände, welche zuweilen bei Gebärenden gleich nach der Geburt des Kindes eintreten pflegen. Von Dr. *G. C. Carus*, Professor der Geburtshülfe zu Dresden.
 - III. Krankheitsgeschichte und Leichenöffnung eines an der Blausucht gestorbenen Knaben, Von Dr. *Creveld* zu Bonn.
- Namenregister.
Sachregister.
-

M a c h r i c h t

für die

Herren Aerzte, Apotheker und Chemisten,

Trommsdorff's Journal der Pharmacie

25 Bände

und dessen Fortsetzung betreffend, wovon der erste Band unter dem Titel: Neues Journal der Pharmacie für Aerzte, Apotheker und Chemisten &c. in der Ofter-Messe 1817. bey Fr. Ch. W. Vogel in Leipzig erscheinen wird.

Von dem Journal der Pharmacie für Aerzte, Apotheker und Chemisten sind nun 25 Bände erschienen; es hat diese Zeitschrift seit dem Jahre 1794 ununterbrochen ihren Fortgang, und sich des Beyfalls des Publikums zu erfreuen gehabt. Bescheiden darf es wohl bemerken, da das Verdienst davon vorzüglich den wackern Männern angehört, die sich mit ihren Arbeiten unterstützten, daß diese Zeitschrift zur Kultur der Chemie, und zur wissenschaftlichen Ausbildung der Pharmacie nicht wenig beygetragen hat. Wer sich die Mühe geben will, die sämmtlichen Bände durchzugehen, der wird finden, daß nicht leicht eine Entdeckung vom Belang hier unerwähnt gelassen; unter den deutschen Chemikern und Naturforschern wird man hier nicht vermissen, die Namen.

eines Halm Bernhardt, Bucholz, Cop-
pens, von Crell, Döbereiner, Dörf-
furt, Drechsler, Einhof, Funke, Geh-
len, Girtaner, Gmelin, Götting,
Gren, Grindel, Hahnemann, Hermb-
stadt, Heyer, Hildebrand, Hoffmann,
Jacquin, Juch, Kastner, Kirchhof,
Klaproth, Krüger, Lampadius, Lo-
wis, Meyer, Meisner, Michaelis,
Piepenbring, Richter, Rink, Roloff,
Rübe, Schaub, Scherer, Schiller,
Schmidt, Schnaubert, Schrader, Ser-
tärner, Thieman, Vogel, Westrum,
Wiegand, Winterl, Wurzer, Ziz u. a. m.
Auch sind die Entdeckungen der Ausländer, theils
in Uebersetzungen, theils im Auszug mitgetheilt
worden, oder wenigstens wurde doch davon
eine Notiz gegeben. Man sucht hier nicht ver-
gebens nach den Namen eines Ader, Beau-
poul, Bérard, Berthollet, Berzelius,
Biot, Black, Boudet, Boullay, Brug-
natelli, Braconnot, Brande, Ca-
vendish, Chaptal, Chenevix, Element,
Elouet, Euraubau, Dabil, Darracq,
Dalton, Davy, Deiman, Delunell,
Dechamps, Descroizilles, Deyeux,
Dize, Edeberg, Fabroni, Fourcroy,
Gabolin, Gay-Lussac, Giobert, Guy-
ton, Hassenfratz, Hatchett, Higgins,

Howard, Kirwan, Lagrange, Lavoisier, Marabelli, Nicholson, Derstedt, Parmentier, Pelletier, Priestley, Pronk, Pearson, Rumford, Scheele, Thenard, Tennant, Vanquelin, Welter, Wollaston u. a. m.

Von den vorzüglichsten chemischen und pharmaceutischen Schriften, die in diesem Zeitraume erschienen sind, ist den Lesern ebenfalls Nachricht ertheilt worden.

Daß ich nun hier und da ungerechtem Tadel nicht habe entgehen können, das wundert mich eben nicht, denn so lange es noch Menschen gibt, die ihr Urtheil für untrüglich halten, und die die Ehrsucht anspornt, sich zu Diktatoren der Gelehrten-Republik aufzuwerfen, wird das immer so bleiben. Begründete Zurechtweisung habe ich dankbar in der Stille benutzt, ungegründeten Tadel aber nicht weiter brachtet. Ich bin kein Freund von literarischen Kechden, da sie meist in persönliche Beleidigungen ausarten — wer Lust zu schimpfen hat, der thue es, ich werde meinen Weg auch fernerhin ruhig fortsetzen.

Zu wiederholten Malen bin ich nun wieder aufgefordert worden, das Journal unter einem neuen Titel fortzusetzen, weil der Anfang der ältern Bände für manche Käufer, die neu hinzutreten wollen, zu beschwerlich ist. Jedoch hat

sich die Verlagsbuchhandlung auf mein Ersuchen bereitwillig finden lassen, noch bis Ostern 1817 die ersten 24 Bände, um den herabgesetzten Preis von 35 Thlr. und zur Completirung vom 12ten Bande an auch einzelne Bände abzulassen, wenn man sich mit baarer Zahlung unmittelbar an sie wendet). Ich gebe diesem Verlangen jetzt nach, und es erscheint nun in demselben Verlag unter dem Titel:

**Neues Journal der Pharmacie, für
Ärzte, Apotheker und Chemiker.**

Der vorige Plan ist im Ganzen genommen, beybehalten worden, jedoch mehr vervollkommt, und erweitert; übrigens wird es in der Form, wie jeither, erscheinen, und zwey Stücke werden jedesmal einen Band ausmachen. Indessen werden die Stücke schneller folgen, als bisher, ohne sich an eine bestimmte Zeit zu binden.

Die innere Einrichtung enthält folgende Rubriken:

I. Abhandlungen, sowohl eigenthümliche als Uebersetzungen und Auszüge aus ausländischen Zeitschriften. Alles was in Bezug mit der Pharmacie steht, so wie auch rein chemische Abhandlungen finden hier ihren Platz. Verwandte Materien sollen zusammengestellt werden, und deshalb wird man auch nicht mehr die eigenthüm-

lichen Abhandlungen von den Uebersetzungen absondern, oder unter besondere Rubriken bringen. Man wird hier auch naturhistorische Abhandlungen über die Gegenstände der pharmaceutischen Waarenkunde antreffen, Abhandlungen über die ausübende Pharmacie, Untersuchungen der Arzneysubstanzen, und verbesserte Bereitungsarten pharmaceutisch-chemischer Präparate, Beschreibung neuentdeckter Heilmittel, und rein chemische Abhandlungen so wohl speculative, als praktische. Hier wird auch ferner durch den Prof. Meinel in Halle den Lesern Unterricht in der Stöchiometrie oder chemischen Rechenkunst ertheilt werden, und zwar auf eine so faßliche und populäre Art, daß Jeder, der nur mit der gemeinen Rechenkunst vertraut ist, im Stande ist, diese wichtige Lehre zu verstehen, und mit Nutzen anzuwenden.

II. Notizen. In dieser Rubrik werden Auszüge aus Briefen an den Herausgeber mitgetheilt, in sofern solche interessante Thatsachen, sowohl rein chemische, als pharmaceutische enthalten. Ferner werden hier vorläufige Anzeigen von gemachten Entdeckungen, und überhaupt kurze Aufsätze und Bemerkungen ihre Stelle finden.

III. Repertorium. Es ist unumgänglich nöthig, daß der Apotheker, wenn er sein

Fach wissenschaftlich betreiben will, Schritt mit
 der Chemie halten muß, daß ihm neue chemische
 Entdeckungen nicht fremd bleiben dürfen. Es
 ist thöricht, wenn man behauptet, der Apothe-
 ker brauche nur das zu wissen, was unmittel-
 bar in sein Fach eingreife; steht denn nicht alles
 in einem nothwendigen Zusammenhange, und
 liegt denn nicht die gesammte Chemie in dem
 Horizont der Erkenntnisse des Pharmaceuten?
 Freylich kann man dem praktischen Apotheker
 nicht zumuthen, daß er sich, wie der Lehrer der
 Chemie, alle chemische Schriften anschaffen, daß
 er alle chemische Zeitschriften lesen, und alle
 neue Entdeckungen ausführlich aus den Quellen
 selbst schöpfen soll; denn dazu lassen ihm seine
 Berufsgeschäfte nicht Zeit übrig, auch dürften
 außerdem nur wenig Apotheker so begütert seyn,
 die Kosten zu bestreiten. Um diese Lücke nun
 auszufüllen, habe ich eben das Repertorium
 angelegt, dieses soll die in der Chemie gemach-
 ten Entdeckungen von Zeit zu Zeit, systematisch
 geordnet in gedrängter Kürze mittheilen. Nicht
 in jedem Hefte wird aber dieses Repertorium
 erscheinen, sondern nur so oft es nöthig, und
 Bestand von neuen Thatfachen vorhanden ist.
 Da jedesmal auch die Quellen angegeben wer-
 den sollen, woraus geschöpft wurde, so wird
 dieses Repertorium überhaupt für jeden Chemi-
 ker interessant seyn.

IV. Literatur. Alle neue pharmaceutische und themische Schriften, sie müßten denn ganz werthlos seyn, sollen hier angezeigt werden: da wir aber unser Privaturtheil. Niemand aufbringen wollen, noch uns, wie gewisse Herren für unfehlbar halten, so werden die Anzeigen mehr in einer Auseinandersetzung des Inhalts bestehen, und weder in Halle werden wir die Feder tauchen, noch durch boshafte Wigelen unsere Leser für unsere Aufsicht zu gewinnen suchen.

V. N e t r o l o g. Das Andenken der Männer zu ehren, die sich als Chemiker und vorzügliche Pharmaceuten auszeichneten, theilen wir ihre Biographie mit. Schon in den frühern Bänden dieses Journals wurde damit der Anfang gemacht, aber als die Jahre des Schreckens und der Tyranney hereinbrachen, und das deutsche Vaterland in schimpflichem Joch seufzte: da pries man nur die Todten glücklich, und beklagte ihren Verlust nicht mehr.

VI. Vermischte Nachrichten. In diese Rubrik werden die Anzeigen herausgebender Schriften, Verordnungen von Medicinal-Behörden, Preiscouranten; Anzeigen von zu verkaufenden Apotheken &c. aufgenommen.

Schließlich danke ich meinen gelehrten Freunden für ihre zeitliche Unterstützung, und hoffe

mich auch derselben in der Folge erfreuen zu dürfen; mehrere der achtungswürdigsten Männer haben mir auch bereits die Zusicherung gegeben, mich ferner mit Beiträgen zu unterstützen.

Uebrigens ersuche ich meine Freunde und vormaligen Zöglinge, diese Zeitschrift nach Kräften ausbreiten zu helfen, damit überall der Same des Guten ausgestreuet werde, und guten Boden finden möge, auf daß die junge Saat lustig emportreibe, und segensreiche Früchte trage!

D. Johann Bartholmā
Trommsdorff.

Von Fr. Ch. W. Vogel

in Leipzig

sind auch nachstehende medizinische und andere chemische Werke erschienen und für benzesetzte Preise in allen soliden Buchhandlungen zu haben.

Ackermann, Dr. J. C. H., medizinische Sitzgen, 2 Hefte, 8. 8 gr.

Adams, G., Vorlesungen über die Experimentalphysik nach ihrem gegenwärtigen Zustande u. d. Engl. mit Anmerkung. von J. G. Geißler, 2 Thle. mit 23 Kupf. gr. 8. 5 Thlr. 8 gr.

Apotheterebuch, Londner, nach der neuesten Originalausgabe übersezt und mit einigen Zusätzen und Anmerkungen herausgegeben von Dr. Chr. Eschenbach, 8. 20 gr.

— neues deutsches, nach der letzten Ausgabe der Preussischen Pharmacopoea, zum gemeinnützigen Gebrauche bearbeitet von A. F. L. Dörffurt, 1r u. 2r. Bd. 1. 2. u. 3te Abtheil., u. 3r Bd. gr. 8. 18 Thlr. 6 gr.

Ausmittlung, über die, eines Medicinalfonds in einem Staate. gr. 8. 6 gr.

Bayen, chymische Untersuchung über das Zinn, a. d. Franz. übers. u. mit Anmerk. von J. G. Leonhardi, gr 4. 14 gr.

Bechers, Dr., Abhandlung vom Karlsbade, mit 3 Kupf. u. 1 Portr. gr. 8. 1 Thlr. 20 gr.

Beckstein, J. M., gemeinnützige Naturgeschichte Deutschlands nach allen drei Reichern, 4 Theile, 2te verb. Aufl. mit illum. Kupf. 36 Thlr. 20 gr. schwarz. 24 Thlr.

- Bechstein, J. M.**, kurzgefaßte gemeinnützige Naturgeschichte des Inn- u. Auslandes zum Unterricht, 2 Thle. in 4 Abtheil. m. Kupf. gr. 8. 7 Thlr.
- Sichats, E.**, allgemeine Anatomie, angewandt auf Physiologie und Arzneywissenschaft. Mit einigen Abkürzungen übersetzt und mit Anmerkungen versehen von Dr. H. Pfaff, 2 Bände in 4 Abtheil. gr. 8. 4 Thlr. 16 gr.
- Campers, Pet.**, sämtliche kleinere Schriften, die Arzney, Wundarzneykunst und Naturgeschichte betreffend, aus dem Holländ. übersetzt, mit neuen Zusätzen des Verfassers bereichert und mit Anmerkungen herausgeb. von C. F. W. Herbell 1r — 3r Band, in 6 Stücken, mit 25 Kupfern, gr. 8. Jedes Stück 16 gr. 4 Thlr.
- Cramer, J. A.**, Anfangsgründe der Metallurgie, 3 Thle. mit 43 Kupf. Fol. 6 Thlr. 16 gr.
- Danz, Dr. J. G. F.**, allgem. mediz. Zeichenlehre neu bearbeitet und in einem Anhang mit der Zeichenlehre der physischen Krankheiten versehen von Dr. J. A. Heinroth, 2 Theile, gr. 8. 1 Thlr. 8 gr.
- Demachy's, Herrn**, Laborant im Großen, oder die Kunst die chemischen Produkte fabrikmäßig zu verfertigen, in 3 Theilen, mit Herrn Dr. Struves Anmerkungen und einem Anhang einiger Abhandlungen Herrn Apotheker Wiegels, als der 4te Theil. Aus dem Franz. übersetzt u. mit Zusätzen versehen von Dr. Sam. Hahnemann, 2 Bände in 4 Theilen, mit 8 Kupf. gr. 8. 1 Thlr. 20 gr.
- und **Dubousson's Liqueurfabrikant** aus dem Franz. mit einigen Anmerkungen des Herrn Dr. Struve übersetzt und mit Zusätzen bereichert von Dr. Sam. Hahnemann, 2 Bände, mit 4 Kupf. gr. 8. 1 Thlr. 12 gr.

- Demachy's, Herrn, Kunst des Essigfabrikanten**
m. einig. Anmerk. Hrn. Dr. Struve's herausg.
mit Bemerk. u. einem Anhang von Dr. Sam.
Hahnemann, mit 1 Kupf. gr. 8. 12 gr.
- Euler, L., die Gesetze des Gleichgewichts und der**
Bewegung flüssiger Körper. Uebers. mit einigen
Anmerkungen' von H. W. Brandes, mit
9 Kupfert. gr. 8. 5 Thlr.
- Franks, J. P., System der landwirthschaftlichen**
Polizey, besonders in Hinsicht auf Deutschland,
nach den besten Verordnungen 1c. 3 Theile gr. 8.
3 Thlr. 8 gr.
- Funken's, C. B., Anweisung zum Gebrauch**
der Erdkugel u. Erdplanisphäre oder einer Vor-
stellung der Erdoberfläche 1c. mit 6 schwarzen
Kupf. gr. Fol. 3 Thlr. 12 gr.
mit illum. Kupf. 4 Thlr.
- Göbens, Joh. A. E., Versuch einer Naturges-**
chichte der Eingeweidewürmer thierischer Körper,
mit 44 Kupfern, gr. 4. 6 Thlr.
- erster Nachtrag dazu, mit Zusätzen und Anmerk-
ungen herausgegeb. von Dr. J. G. H. Zeder,
mit 6 Kupfern, gr. 4. 4 Thlr. 8 gr.
- Grundlinien, oder Revision der ganzen praktischen**
Arzneykunde zum Handbuche praktischer Aerzte
und Wundärzte bestimmt, 2 Theile, 8. 1 Thlr.
- Hahnemanns, Dr. Sam., Anleitung, alte**
Schäden u. faule Geschwüre gründlich zu heilen,
nebst einem Anhang über eine zweckmäßigere
Behandlung der Fisteln, der Knochenfäule, des
Windhorns, des Krebses, des Gliedschwamms
und der Lungenfucht, 8. 8 gr.
- Unterricht für Wundärzte über die venerischen-
Krankheiten, nebst einem neuen Quecksilberprä-
parate, gr. 8. 18 gr.

- Hahnemanns, Dr. Sam., Apothekerlexicon,**
2 Bände in 4 Abtheil. mit 3 K. gr. 8. 4 Thlr.
- Hedwigs, Dr. J., Sammlung seiner zerstreuten**
Abhandlungen und Beobachtungen über botanisch-
ökonomische Gegenstände, 2 Bände, mit 6 illum.
Kupf. gr. 8. 2 Thlr. 8 gr.
- Hippocrates, Celsus und Pauls von Aes-**
gina, Abhandlungen über die Fisteln und Vorfälle
des Afters, übersetzt mit Anmerkungen u.
Beobachtungen erläutert von P. Camper, aus
d. Holländ. verm. Ausgabe, 8. 6 gr.
- Krankheitsgeschichte Joh. Gottf. Reinhardts,**
mit einer Vorrede von Dr. Chr. Fr. Ludwig,
Deutsch und Lateinisch, mit 4 illum. Kupfern,
Fol. 1 Thlr.
- Kronstedts, A. v., Versuch einer Mineralogie,**
a. d. Schwed. übersetzt und mit Anmerk. begl.
von A. G. Weigel, 1r Band, gr. 8. 16 gr.
- Lehmans, Dr. W. J. L. F., Wahrnehmungen**
bey Behandlung der Augenentzündungen in dem
Feldzuge 1815. 8. 4 gr.
- Lempe, J. F., gründl. Anleitung zur Marckscheider-**
kunst mit Anh. u. 33 Kupfert. gr. 8. 2 Thlr. 6 gr.
— **Lehrbegriff der Maschinenlehre, 2 Theile mit**
19 Fol. Kupf. gr. 4. 7 Thlr.
- Lentins, Dr. Lebr. Fr. Benj., Beyträge zur**
ausübenden Arzneywissenschaft, 3 Bände, mit
5 Kupf. u. Supplementband. gr 8. 5 Thlr. 5 gr.
- Lenz, Dr. J. G., Versuch einer vollständ. Eins-**
leitung zur Kenntniß und Gebrauch der Mineral-
ien, 2 Theile, gr. 8. 3 Thlr.
- Löbenstein Löbels, Dr. E. L., Erkenntniß und**
Heilung der häutigen Bräune, des Willarschen
Asthma und des Reuchhustens, gr. 8. 20 gr.

Lorry's, A. Earl, Abhandlung von den Krankheiten der Haut, aus dem Latein. von Ch. F. Held, 2 Bände, gr. 8. 3 Thlr.

Ludwig, C. F., Handbuch der Mineralogie nach Werner, mit 4 Kupf. und 1 Farbentabelle, 2 Theile, gr. 8. 2 Thlr. 22 gr.

— **Einleitung in die Bücherkunde der praktischen Medizin, theils zum Gebrauch für praktische Aerzte, theils zu Vorlesungen entworfen. gr. 8. 8 Thlr.**

Martin, B., Philosophia Britannica. oder neuer u. faßl. Lehrbegriff der Newtonschen Weltweisheit, Astronomie, Geographie ic. in 12 Vorlesungen mit Noten, die phys. mechan. geometr. und durch Versuche bestätigte Beweise und Erläuterung der gesammten Naturkunde enthalten ic. Mit 81 Kupfert. a. d. Engl. übersetzt von A. G. Rastner, 3 Bde. gr. 8. 5 Thlr.

Meisners, A. G., Beschreibung und Gebrauch einer geograph. Uhrtafel, nebst dem dazu gehör. Instrument, sowohl für den Gebrauch bey dem Unterr. in der Geographie, als auch zu astron. Aufgaben, die Zeit durch die Sonne, nebst ihrer Höhe über dem Horizonte für jede Polhöhe zu bestimmen, 8. Mit Statif. 8 Thlr.

ohne —

6 Thlr.

Metherie, de la, über die reine Luft und verwandte Lustarten und Stoffe, übers. von Dr. Hahnemann, 2 Theile, 2 Thlr. 20 gr.

Morveau, de Maret und Durande, Anfangsgründe der theoretischen und praktischen Chemie, zum Gebrauch der öffentlichen Vorlesungen auf der Akademie zu Dijon, nach neuern Entdeckungen in eine neue Ordnung gebracht. Aus dem Franz. mit Anmerkungen von C. E. Weigel, 3 Bände, gr. 8. 1 Thlr. 22 gr.

Naumburgs, Dr. J. G., Abhandlung von der
 Weintrümmung, nebst einer Beschreibung der
 Ehmannischen Fußmaschine, und einigen an-
 hängten bemerlungswerthen Beobachtungen; unter
 andern über ein Substitut der Eisengranulirbäder
 und den Gebrauch des kubyischen Salpeters, mit
 3 Kupf. 8. 1 Thlr.

Oberreichs, Dr. C. F., Umriss einer Arzney-
 mittellehre nach den Grundsätzen der Erregungs-
 theorie, 1r Theil, gr. 8. 1 Thlr.

Pfaff, Dr. C. H., System der Materia medica,
 nach chemischen Principien, mit Hinsicht auf die
 sinnlichen Merkmale und die Verhältnisse der Arz-
 neymittel, 1. 2. 3. u. 4r Band, 5 Thlr. 14 gr.

Platners, Dr. Ernst, neue Anthropologie für
 Aerzte und Weltweise, 1r Theil, gr. 8.

Druckpapier 1 Thlr. 20 gr.

Schreibpap. 2 Thlr. 8 gr.

Schreibers, J. C. D., Beschreibung der Gräser,
 nebst ihren Abbildungen nach der Natur, 2 Vde.,
 in Fol. mit 54. illum. Kupf. 19 Thlr. 8 gr.

schwarz. 11 Thlr. 14 gr.

Druckpap. schwarz. 8 Thlr. 12 gr.

Ballerius, J. G., Anfangsgründe der physis-
 schen Chemie, 4 Theile, ins Deutsche übersetzt
 mit Anmerk. von Christ. Andr. Mangold,
 2te Aufl. mit Anmerk. von Chr. E. Weigel,
 mit 4 Kupf. gr. 8. 3 Thlr. 12 gr.

Weigels, Chr. E., Einleitung zur allgemeinen
 Scheidekunst, 3 Theile, gr. 8. 9 Thlr.

Wilsons, Alex. Phil., über die Erkenntniß und
 Kur der Fieber, aus dem Engl. übersetzt und mit
 Anmerkungen begleitet von Dr. G. W. Töpel-
 mann, 3 Theile mit 1 Kupf. gr. 8. 6 Thlr. 8 gr.

- Ziegler, C. J. A.**, Beobachtungen aus der
Arzneymissenschaft, Chirurgie und gerichtlichen
Arzneykunde, nebst einer Untersuchung und Be-
schreibung des Quedlinburgischen Gesundbrun-
nens, gr. 8. 16 gr.
- Baungarten, I. C. G.**, flora Lipsiensis, sistens
plantas circuli Lipsici spontaneas sec. systema
sexuale revisum emendatumque distributas cum
synonymis perpaucis etc. Cum IV. Tab. aeneis
8 maj. 2 Thlr. 8 gr.
- fig. coloratis. 2 Thlr. 20 gr.
- Benedict, T. G. G.**, de Pupillae artificialis con-
formatione libellus. Cum 1 tab. aen. 4 maj.
16 gr.
- Broussonet, A.**, Ichthyologia, sistens piscium
descriptiones et icones. Fol. 3 Thlr. 12 gr.
- Dzondj, C. H.**, Supplementa ad Anatomiam et
Physiologiam potissimum comparatam. Cum
tab. 3. aeneis color. fasc. I. 4. 1 Thlr. 12 gr.
- Fischeri, Joh. Leonh.**, Descriptio anatomica
Nervorum lumbalium, sacralium et extrema-
tum inferiorum, cum IV. tabulis linearibus et
IV. adumbratis, Fol. maj. 8 Thlr.
- Hedwigii, Ioan.**, Fundamentum historiae natu-
ralis muscorum frondosorum, concernens eorum
flores, fructus, seminalem propagationem, adie-
cta generum dispositione methodica iconibus il-
lustrat. II Tom. 4 maj. illum. 7 Thlr.
- schwarz. 4 Thlr. 12 gr.
- Hofmanni, Georg Franc.**, historia salicium ico-
nibus illustrata, fasc. I — V. cum 24 fig. Fol.
maj. illum. 10 Thlr.
- schwarz. 5 Thlr. 8 gr.
- Hoffmanni, Georg. Franc.**, plantae lichenosae
delineatae et descriptae, 3 Vol. cum XLVIII. fig.
coloratis. Fol. maj. 42 Thlr.

